

与謝の園訪問入浴介護事業所利用料金表

- **介護保険 通所介護サービス**（要介護の方が対象となります。）
利用者負担は、保険者が発行する介護保険負担割合証により、
介護報酬額の1割から3割となります。（**1回あたりの金額**）
サービス料金

訪問入浴介護 1 回につき	自己負担額 1,256円
訪問入浴（部分浴）	自己負担額 879円

※ 介護職員1人及び介護職員2人

（各種料金）

項目	自己負担額（1割）
サービス提供体制加算（I）イ	36円/回
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数の58/1000 加算
介護職員特定処遇改善加算（I）	所定単位数の21/1000 加算

- **介護保険 介護予防・日常生活支援総合事業**（要支援1および2の方が対象となります。）
利用者負担は、保険者が発行する介護保険負担割合証により、
介護報酬額の1割から3割となります。（**1ヶ月あたりの金額**）
サービス料金

介護予防訪問入浴介護 1 回につき	自己負担額 849円
-------------------	------------

（各種料金）

項目	自己負担額（1割）
サービス提供体制加算（I）イ	36円/回
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数の58/1000 加算
介護職員特定処遇改善加算（I）	所定単位数の21/1000 加算

介護保険適用外サービスのご利用料金

（1）その他の利用料金（以下の料金は全額自己負担です。）

複写物の交付	1枚につき20円
通常サービス実地 地域外の交通費	・ 事業実施地域の境界から片道概ね30km未満は、 500円 ・ 事業実施地域の境界から片道概ね30km以上は、 700円