

湯っくり館利用料金表

[通所介護]

(令和4年4月1日現在)

◇通所介護費

項目	要介護度	金額/日	項目	要介護度	金額/日											
2時間以上 3時間未満	要介護1	270	3時間以上 4時間未満	要介護1	368											
	要介護2	309		要介護2	421											
	要介護3	350		要介護3	477											
	要介護4	390		要介護4	530											
	要介護5	430		要介護5	585											
4時間以上 5時間未満	要介護1	386	5時間以上 6時間未満	要介護1	567											
	要介護2	442		要介護2	670											
	要介護3	500		要介護3	773											
	要介護4	557		要介護4	876											
	要介護5	614		要介護5	979											
6時間以上 7時間未満	要介護1	581	7時間以上 8時間未満	要介護1	655											
	要介護2	686		要介護2	773											
	要介護3	792		要介護3	896											
	要介護4	897		要介護4	1,018											
	要介護5	1,003		要介護5	1,142											
8時間以上 9時間未満	要介護1	666	◇食費													
	要介護2	787														
	要介護3	911														
	要介護4	1,036														
	要介護5	1,162														
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>食事内容</th> <th>金額/日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">食事代</td> <td>普通食</td> <td>600</td> </tr> <tr> <td>治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)</td> <td>650</td> </tr> <tr> <td colspan="2">昼食キャンセル料</td> <td>350</td> </tr> </tbody> </table>				項目	食事内容	金額/日	食事代	普通食	600	治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)	650	昼食キャンセル料		350
項目	食事内容	金額/日														
食事代	普通食	600														
	治療食(糖尿食・潰瘍食・腎臓食)	650														
昼食キャンセル料		350														

◇加算・減算

項目	金額/回	要件
入浴介助加算(Ⅰ)	40	入浴介助を行った場合
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	ご契約者の居宅を訪問した上で、生活機能維持・向上に資する個別機能訓練計画を作成し、その計画に沿った機能訓練を行った場合
若年性認知症利用者受入加算	60	若年性認知症の方にサービスを行った場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	介護職員のうち勤続10年以上の介護福祉士が25%以上である場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 59/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合(1月につき)
介護職員等特定処遇改善加(Ⅰ)	所定単位数の 12/1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合(1月につき)
施設送迎減算	△47/片道	送迎を行わない場合

※ 上記の加算・減算においては、項目に該当する方または要件の内容によって加算・減算となります。

※ 食事代については昼食以外の飲食代(おやつ・飲み物等)も含まれます。

※ 治療食については、疾病等により食事制限の必要な方が対象となります。

◇その他(オプション代)

項目		金額	項目		金額
当日キャンセル料		350/回	処置材料費	ガーゼ(L)	70/枚
理美容代(月・火)	散髪	1,500/回		ガーゼ(M)	60/枚
	装着型紙オムツ	150/枚		防水フィルム(M)	100/枚
オムツ代	紙パンツ	150/枚	教養娯楽費		実費
	紙パッド	50/枚			

自己負担金はやみ表 [通所介護] (1日あたり) (令和4年4月1日より)

【基本料金】

要介護度	通所介護費 (7時間以上8時間未満)	★入浴介助加算 (I)	★サービス提供体制 強化加算 (I)	介護職員処遇 改善加算 (I)	介護職員等特定 処遇改善加算 (I)	食事代	合計
要介護1	655	40	22	42	9	600	1,368
要介護2	773			49	10		1,494
要介護3	896			57	11		1,626
要介護4	1,018			64	13		1,757
要介護5	1,142			71	14		1,889

※ 食事代（治療食）の場合は650円です。

※ ご負担額は、利用者様の負担割合（1割～3割）によって異なります。

※ 介護職員処遇改善加算（I）は、1月の合計単位（サービス費+★マークの加算）×59/1000です。

※ 介護職員等特定処遇改善加算（I）は、1月の合計単位（サービス費+★マークの加算）×12/1000です。

※ 個別機能訓練加算（I）イは、実施された場合のみ加算されます。（56/回）

また、その場合にも介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算の計算式に該当します。

自己負担金【2割負担】はやみ表 [通所介護] (1日あたり) (令和4年4月1日より)

【基本料金】

要介護度	通所サービス費 (7時間以上8時間未満) 通所介護費+★入浴介助加算 (I) +★サービス提供体制強化加算 (I)	介護職員処遇 改善加算 (I)	介護職員等特定 処遇改善加算 (I)	食事代	合計
要介護1	1,434	85	17	600	2,136
要介護2	1,670	99	20		2,389
要介護3	1,916	113	23		2,652
要介護4	2,160	127	26		2,913
要介護5	2,408	142	29		3,179

自己負担金【3割負担】はやみ表 [通所介護] (1日あたり) (令和4年4月1日より)

【基本料金】

要介護度	通所サービス費 (7時間以上8時間未満) 通所介護費+★入浴介助加算 (I) +★サービス提供体制強化加算 (I)	介護職員処遇 改善加算 (I)	介護職員等 特定処遇改善加算 (I)	食事代	合計
要介護1	2,151	127	26	600	2,904
要介護2	2,505	148	30		3,283
要介護3	2,874	170	34		3,678
要介護4	3,240	191	39		4,070
要介護5	3,612	213	43		4,468

湯っくり館利用料金表

[通所型サービス]

◇通所型サービス費

要支援度	金額／月
要支援1・事業対象者	1,672
要支援2・事業対象者	3,428

◇加算

項目	金額／月	要件
若年性認知症利用者受入加算	240	若年性認知症の方にサービスを行った場合
サービス提供体制強化加算（I）	要支援1 88	介護職員のうち勤続10年以上の介護福祉士が25%以上である場合
	要支援2 176	
介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数の 59／1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合（1月につき）
介護職員等特定処遇改善加算（I）	所定単位数の 12／1000	厚生労働省で定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している事業者の場合（1月につき）

※ 上記の加算においては、項目に該当する方または要件の内容によって加算となります。

◇食費

項目	食事内容	金額／日
食事代	普通食	600
	治療食（糖尿食・潰瘍食・腎臓食）	650
昼食キャンセル料		350

※ 食事代については昼食以外の飲食代（おやつ・飲み物等）も含まれます。

※ 治療食については、疾病等により食事制限の必要な方が対象となります。

◇その他（オプション代）

項目	金額
理美容代（月・火）	散髪 1,500／回
オムツ代	装着型紙オムツ 150／枚
	紙パンツ 150／枚
	紙パッド 50／枚
処置材料費	ガーゼ（L） 70／枚
	ガーゼ（M） 60／枚
	防水フィルム（L） 200／枚
	防水フィルム（M） 100／枚
教養娯楽費	実費

自己負担金はやみ表[通所型サービス]（1ヶ月あたり）（令和4年4月1日より）

【基本料金】

要支援度	通所型サービス費	★サービス提供体制強化加算（I）	介護職員処遇改善加算（I）	介護職員等特定処遇改善加算（I）	食事代	合計
要支援1 事業対象者	1,672	88	104	21	600 (1食)	月4回利用の場合 4,285
要支援2	3,428	176	213	43	600 (1食)	月8回利用の場合 8,660

※ 食事代（治療食）の場合は650円です。

※ 食事代は1日あたりの料金表示になります。

※ ご負担額は、利用者様の負担割合（1割～3割）によって異なります。

※ 介護職員処遇改善加算（I）は、1月の合計単位（サービス費+★マークの加算）×59/1000です。

※ 介護職員等特定処遇改善加算（I）は、1月の合計単位（サービス費+★マークの加算）×12/1000です。

自己負担金【2割負担】はやみ表[通所型サービス]（1ヶ月あたり）

【基本料金】

（令和4年4月1日より）

要支援度	通所型サービス費 +★サービス提供体制強化加算（I）	介護職員処遇改善加算（I）	介護職員等特定処遇改善加算（I）	食事代	合計
要支援1 事業対象者	3,520	208	42	600 (1食)	月4回利用の場合 6,170
要支援2	7,208	425	86	600 (1食)	月8回利用の場合 12,519

自己負担金【3割負担】はやみ表[通所型サービス]（1ヶ月あたり）

【基本料金】

（令和4年4月1日より）

要支援度	通所型サービス費 +★サービス提供体制強化加算（I）	介護職員処遇改善加算（I）	介護職員等特定処遇改善加算（I）	食事代	合計
要支援1 事業対象者	5,280	312	63	600 (1食)	月4回利用の場合 8,055
要支援2	10,812	638	130	600 (1食)	月8回利用の場合 16,380