

昭和元気くらぶ彦根 料金表

☆指定（介護予防）認知症対応型通所介護 【定員12名】

平田デイサービス爽やかな風 (9:30~16:40)

《利用料金》

利用者負担金	所要時間7時間以上 9時間未満の場合	単位	負担割合1割	負担割合2割
	要支援1	766	792円	1,583円
要支援2	855	884円	1,767円	
要介護1	885	915円	1,829円	
要介護2	980	1,013円	2,025円	
要介護3	1,076	1,112円	2,223円	
要介護4	1,172	1,211円	2,422円	
要介護5	1,267	1,309円	2,618円	

・入浴介助加算

入浴介助を行なった場合、1日50単位（516円）加算する。

※ただし、介護保険適用時の自己負担額は1日52円です。

・若年性認知症利用者受入加算

若年性認知症利用者に対してサービス提供を行なった場合、1日60単位（619円）加算する。

※ただし、介護保険適用時はの自己負担額は1日62円です。

・介護職員処遇改善加算 I

1ヶ月あたりのサービス利用料金の合計額（加算を含む）に別途6.8%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。介護処遇改善加算は、介護職員の処遇改善（賃金引き上げなど）に取り組む事業所が算定できるものです。

介護保険の給付対象とならないサービス

・食事代 400円（おやつ代100円含む）

①デイサービス体験利用完全無料

なんとサービス費・食事代（昼食代、おやつ代）一切頂きません

通常昼食代 550円 おやつ代 100円⇒0円

②無料洗濯サービス開始

入浴後の洗濯物を当施設にて無料でお洗濯いたします

③デイサービスご利用時の昼食代大幅割引

今までよりさらにご利用しやすくなりました 昼食代 550円⇒300円

④一緒に作れる手作りおやつが登場

☆指定（介護予防）短期入所生活介護 【定員22名】

平田ケアホテル翔裕館

《利用料金》

●ユニット型個室

要支援の方の場合（1日の料金の目安）

要支援度	単位数	利用料金	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）
要支援1	539単位	5,567円	557円	1,114円
要支援2	655単位	6,766円	677円	1,354円

要介護の方の場合（1日の料金の目安）

要介護度	単位数	利用料金	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）
要介護1	718単位	7,416円	742円	1,484円
要介護2	784単位	8,098円	810円	1,620円
要介護3	855単位	8,832円	884円	1,767円
要介護4	921単位	9,513円	952円	1,903円
要介護5	987単位	10,195円	1,020円	2,039円

① 送迎加算（ご希望により送迎に係る費用）184単位／片道（190円）

② 夜勤職員配置加算 18単位／1日（19円）

※介護予防対象者（要支援者）には算定されません。

③ 介護職員処遇改善加算（I）

厚生労働大臣が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ものとして都道府県知事に届け出た指定（介護予防）短期入所生活介護事業所がご利用者に対し、指定（介護予防）短期入所生活介護を行った場合は、相当の単位数を所定単位数に加算するものとする。

当事業所の場合：合計算定単位数に対して1000分の59に当たる単位数



全室個室で初めての方でもゆっくりご利用いただけます。利用者様のペースに合わせて、お手伝いさせていただきます。少人数のユニットで家庭的で温かみのある支援をします。ご家族様の病气や冠婚葬祭、仕事、旅行などで一時的に在宅介護が困難な時に、短期間ご入居いただけます。

☆指定（介護予防）小規模多機能型居宅介護 【定員29名】（通いサービス定員15名・宿泊居室7室）

平田小規模多機能ホーム爽やかな風

《利用料金》

<介護サービス利用料金>

ア. 通い・訪問・宿泊（介護費用分）すべてを含んだ1ヶ月単位の包括費用の額の利用料金は1ヶ月ごとの包括費用（定額）です。

下記料金表によって、利用者の要介護度に応じたサービス料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。（サービスの利用料金は、利用者の要介護度に応じて異なります。）

<要支援>

	要支援1	要支援2
1 利用者の要介護度とサービス料金	35,152円	71,039円
2 うち、介護保険から給付される金額	31,636円	63,935円
3 サービス利用に係る自己負担額(1割)	3,516円	7,104円
4 サービス利用に係る自己負担額(2割)	7,031円	14,208円

<要介護>

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 利用者の要介護度とサービス料金	106,605円	156,675円	227,900円	251,535円	277,350円
2. うち、介護保険から給付される金額	95,944円	141,007円	205,110円	226,381円	249,615円
3. サービス利用に係る自己負担額(1割)	10,661円	15,668円	22,790円	25,154円	27,735円
4. サービス利用に係る自己負担額(2割)	21,321円	31,335円	45,580円	50,307円	55,470円

①初期加算（1日につき30単位）

②認知症加算（1ヶ月につきI800単位）（1ヶ月につきII500単位）

（要介護者のみの加算）

（I）日常生活自立度のランクⅢ・Ⅳ又はMに該当する方が対象。

（II）日常生活自立度のランクⅡに該当する方で要介護2の方が対象。

③看護職員配置加算（1ヶ月につきI900単位）（要介護者のみの加算）

（I）常勤の正看護師を配置していることが必要です

④サービス提供体制強化加算II（1ヶ月につき350単位）

⑤看取り連携体制加算（1日につき64単位）

⑥訪問体制強化加算（1ヶ月につき1000単位）

⑦総合マネジメント体制強化加算（1ヶ月につき1000単位）

⑧介護職員処遇改善加算I 介護サービス利用料金と各加算の所定単位数の合計に1000分の76（7.6%）を乗じて算出

※食事の提供（食事代） 利用者に提供する食事に要する費用です。

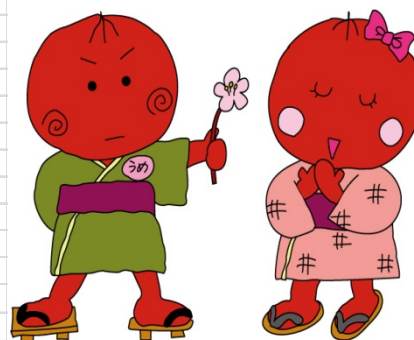
料金：朝食 350円、昼食 550円、夕食 600円、おやつ100円

※宿泊に要する費用 利用者に提供する宿泊サービスの宿泊に要する費用です。

料金：1日 1,250円



利用者様の住み慣れた地域で一人ひとりのニーズに合わせた、通い、訪問、宿泊を組み合わせたサービスを提供します。
また、緊急時のお泊りの対応します。



施設見学は随時行っております。お気軽にお越しください。

御問い合わせは

昭和元気くらぶ彦根

☎0749-21-2881

各担当者が対応させていただきます！！！！