

有限会社 絆 ご利用料金について

ご不明な点等がございましたら、各施設にお問合せ下さい。

住宅型有料老人ホーム やすらぎの里 絆

TEL:0157-33-3150

月額料金表

居室	部屋数	家賃	共益費	暖房費	冷房費	管理費 <small>(状態把握・生活相談等)</small>	食費
				<small>(10月～4月)</small>	<small>(5月～9月)</small>		<small>(お一人料金)</small>
一人部屋 個室	14部屋	45,000円	46,200円	13,200円	3,300円	30,250円	朝食 540円
一人部屋 中重度個室	2部屋	55,000円	46,200円	13,200円	3,300円	35,750円	昼食 594円 夕食 594円
夫婦部屋 (2階)	2部屋	60,000円	60,720円	26,400円	5,500円	42,900円	※治療食、 特別食は 要相談
夫婦特別室 (1階)	2部屋	80,000円	67,320円	28,600円	7,700円	42,900円	

(税込)

デイサービス きずな

【三輪】TEL:0157-57-4868

【青葉】TEL:0157-33-3525

【北光】TEL:0157-69-1045

【中ノ島】TEL:0157-33-5627

【三輪・青葉】

■通所介護(利用時間:7時間以上8時間未満)

介護度	利用者負担額(1日あたり)			食費
	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	658円	1,316円	1,974円	昼食代 750円 おやつ代 125円
要介護2	777円	1,554円	2,331円	
要介護3	900円	1,800円	2,700円	
要介護4	1,023円	2,046円	3,069円	
要介護5	1,148円	2,296円	3,444円	

【デイサービス共通】

■第1号通所事業(利用時間:4時間以上)

対象者	回数	利用者負担額			食費
		1割負担	2割負担	3割負担	
要支援1 事業対象者	月3回まで	436円/回	872円/回	1,308円/回	昼食代 750円
	月4回以上	1,798円/月	3,596円/月	5,394円/月	
要支援2	月7回まで	447円/回	894円/回	1,341円/回	おやつ代 125円
	月8回以上	3,621円/月	7,242円/月	10,863円/月	

【北光・中ノ島】

■地域密着型通所介護(利用時間:7時間以上8時間未満)

介護度	利用者負担額(1日あたり)			食費
	1割負担	2割負担	3割負担	
要介護1	753円	1,506円	2,259円	昼食代 750円 おやつ代 125円
要介護2	890円	1,780円	2,670円	
要介護3	1,032円	2,064円	3,096円	
要介護4	1,172円	2,344円	3,516円	
要介護5	1,312円	2,624円	3,936円	

【デイサービス共通】

◆加算料金

要件	利用者負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助	40円/回	80円/回	120円/回
科学的介護 推進体制	40円/月	80円/月	120円/月
介護職員等 処遇改善加算Ⅲ	昼食代、おやつ代を除いた、 1ヶ月のご利用料金の8.0%		

訪問介護事業所 きずな

TEL:0157-57-1205

■訪問介護(要介護者)

区分	1回あたりの利用時間	利用者負担額		
		1割負担	2割負担	3割負担
身体介護	20分未満	163円	326円	489円
	20分以上30分未満	244円	488円	732円
	30分以上1時間未満	387円	774円	1,161円
	1時間以上 1時間30分未満	567円	1,134円	1,701円
	1時間30分以上 (30分増すごとに加算)	82円	164円	246円
身体介護に引き続き生活援助を行う 場合(25分増すごとに加算)		65円	130円	195円
生活援助	20分以上45分未満	179円	358円	537円
	45分以上	220円	440円	660円

※早朝(6時～8時)、夜間(18時～22時)にサービスを提供した場合、上記料金の25%増しとなります。

※深夜(22時～6時)にサービスを提供した場合、上記料金の50%増しとなります。

■第1号訪問事業(要支援者・事業対象者)

サービス名	利用者負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
週1回程度のご利用(要支援1・2、事業対象者)			
訪問型サービスⅣ(月4回まで)	287円/回	574円/回	861円/回
訪問型サービスⅠ(月5回以上)	1,176円/月	2,352円/月	3,528円/月
週2回程度のご利用(要支援1・2、事業対象者)			
訪問型サービスⅤ(月8回まで)	287円/回	574円/回	861円/回
訪問型サービスⅡ(月9回以上)	2,349円/月	4,698円/月	7,047円/月
週2回を超える程度のご利用(要支援2)			
訪問型サービスⅥ(月12回まで)	287円/回	574円/回	861円/回
訪問型サービスⅢ(月13回以上)	3,727円/月	7,454円/月	11,181円/月

■加算料金

要件	利用者負担額		
	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算	200円/月	400円/月	600円/月
緊急時訪問介護加算	100円/回	200円/回	300円/回
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	1ヶ月のご利用料金の18.2%		