

萩原訪問入浴サービスセンター

訪問入浴介護（訪問入浴サービス） or サービス内容変更同意書(訪問入浴介護)

【職員体制】

職 種	常 勤	非 常 勤	指 定 基 準
1 管理者	1名		1名
2 看護職員		6名	1名
3 介護職員		7名	2名
介護福祉士		7名	
訪問介護養成研修1級課程修了者 (ヘルパー1級)			
訪問介護養成研修1級課程修了者 (ヘルパー2級)			
訪問介護養成研修1級課程修了者 (ヘルパー3級)			

【利用料金表】

単位：円

サービス区分	サ ー ビ ス 内 容 等	利 用 料	自 己 負 担 額
訪 問 入 浴	看護職員1人及び 介護職員2人 通常入浴	12,660	1,266
	看護職員1人及び 介護職員2人 清拭又は部分浴	11,390	1,139
	介護職員3人 通常入浴	12,030	1,203
	介護職員3人 清拭又は部分浴	10,830	1,083
初回加算	新規利用者の居宅を訪問し、利用に関する調整を行った上で初回の訪問入浴を行った場合	2,000	200

*当事業所は、サービス提供体制強化加算Ⅰ（44単位加算）の適用を受けています。

*一定以上の収入等があって保険者(市)から2割又は3割負担該当の通知を受けた方は、利用料と各種加算合算額の2割又は3割負担となります。

*当事業所は、介護職員処遇改善加算（Ⅲ）の適用を受けています。
・上記加算は、1ヶ月の総利用額に7.9%を乗した分の金額となります。

*介護職員処遇改善加算（Ⅲ）は上記の金額に含まれていません。

詳しい料金等につきましては、担当者にお問合せください。

利用料金について説明を受け同意しました。

令和 年 月 日

管理者 Ⓜ

説明者 Ⓜ

ご利用者氏名 Ⓜ

署名代行者 Ⓜ