

下呂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		5名	1名
3 介護職員		7名	2名
介護福祉士		3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）		4名	
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、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）及び介護職員等ベースアップ等支援加算は上記の金額に含まれていません。

*自己負担額月額は1割負担の場合です。「介護保険負担割合証」で、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。

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

説明者 (印)

ご利用者氏名 (印)

署名代行者 (印)