

いぶき苑入所ご利用料金早見表令和6年8月～(1割負担用)

ご利用料金 単位:円(1か月30日で計算)

区分	負担段階	施設介護サービス費①								食費と居住費②				合計③(①+②)			
		ユニット型		従来型個室		地域密着型		多床室		食費	居住費			ユニット型	従来型個室	地域密着型	多床室
		1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月		ユニット型	従来型個室	多床室				
要介護1	1									9,000	26,400	11,400	0	55,500	38,070	38,400	26,670
	2									11,700	26,400	14,400	12,900	58,200	43,770	44,100	42,270
	3-①	670	20,100	589	17,670	600	18,000	589	17,670	19,500	41,100	26,400	12,900	80,700	63,570	63,900	50,070
	3-②									40,800	41,100	26,400	12,900	102,000	84,870	85,200	71,370
	4									45,000	75,150	36,930	27,450	140,250	99,600	99,930	90,120
要介護2	1									9,000	26,400	11,400	0	57,600	40,170	40,530	28,770
	2									11,700	26,400	14,400	12,900	60,300	45,870	46,230	44,370
	3-①	740	22,200	659	19,770	671	20,130	659	19,770	19,500	41,100	26,400	12,900	82,800	65,670	66,030	52,170
	3-②									40,800	41,100	26,400	12,900	104,100	86,970	87,330	73,470
	4									45,000	75,150	36,930	27,450	142,350	101,700	102,060	92,220
要介護3	1									9,000	26,400	11,400	0	59,850	42,360	42,750	30,960
	2									11,700	26,400	14,400	12,900	62,550	48,060	48,840	46,560
	3-①	815	24,450	732	21,960	745	22,350	732	21,960	19,500	41,100	26,400	12,900	85,050	67,860	68,900	54,360
	3-②									40,800	41,100	26,400	12,900	106,350	89,160	90,910	75,660
	4									45,000	75,150	36,930	27,450	144,600	103,890	105,780	94,410
要介護4	1									9,000	26,400	11,400	0	61,980	44,460	44,910	33,060
	2									11,700	26,400	14,400	12,900	64,680	50,160	50,610	48,660
	3-①	886	26,580	802	24,060	817	24,510	802	24,060	19,500	41,100	26,400	12,900	87,180	69,960	70,410	56,460
	3-②									40,800	41,100	26,400	12,900	108,480	91,260	91,710	77,760
	4									45,000	75,150	36,930	27,450	146,730	105,990	106,440	96,510
要介護5	1									9,000	26,400	11,400	0	64,050	46,530	47,010	35,130
	2									11,700	26,400	14,400	12,900	66,750	52,230	52,710	50,730
	3-①	955	28,650	871	26,130	887	26,610	871	26,130	19,500	41,100	26,400	12,900	89,250	72,030	72,510	58,530
	3-②									40,800	41,100	26,400	12,900	110,550	93,330	93,810	79,830
	4									45,000	75,150	36,930	27,450	148,800	108,060	108,540	98,580

※利用者負担段階については、各市町介護保険担当窓口にお問い合わせください。
 ※利用料金については、施設相談員にお問い合わせください。

特別養護老人ホーム いぶき苑 生活相談室
 本館 TEL 0584-22-5211
 別館 TEL 0584-22-5701

		1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
居住費	ユニット型	880	880	1,370	1,370	2,505
	従来型個室	380	480	880	880	1,231
	多床室	0	430	430	430	915
食費		300	390	650	1,360	1,500

区分	負担段階	施設介護サービス費①								食費と居住費②				合計③(①+②)			
		ユニット型		従来型個室		地域密着型		多床室		食費	居住費			合計③(①+②)			
		1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月		ユニット型	従来型個室	多床室	ユニット型	従来型個室	地域密着型	多床室
要介護1	1	1,340	40,200	1,178	35,340	1,200	36,000	1,178	35,340	45,000	75,150	36,930	27,450	160,350	117,270	117,930	107,790
	2																
	3-①																
	3-②																
	4																
要介護2	1	1,480	44,400	1,318	39,540	1,342	40,260	1,318	39,540	45,000	75,150	36,930	27,450	164,550	121,470	122,190	111,990
	2																
	3-①																
	3-②																
	4																
要介護3	1	1,630	48,900	1,464	43,920	1,490	44,700	1,464	43,920	45,000	75,150	36,930	27,450	169,050	125,850	126,630	116,370
	2																
	3-①																
	3-②																
	4																
要介護4	1	1,772	53,160	1,604	48,120	1,634	49,020	1,604	48,120	45,000	75,150	36,930	27,450	173,310	130,050	130,950	120,570
	2																
	3-①																
	3-②																
	4																
要介護5	1	1,910	57,300	1,742	52,260	1,774	53,220	1,742	52,260	45,000	75,150	36,930	27,450	177,450	134,190	135,150	124,710
	2																
	3-①																
	3-②																
	4																

※利用者負担段階については、各市町介護保険担当窓口にお問い合わせください。

※利用料金については、施設相談員にお問い合わせください。

特別養護老人ホーム いぶき苑 生活相談室

本館 TEL 0584-22-5211

別館 TEL 0584-22-5701

居住費	ユニット型	2,505
	従来型個室	1,231
	多床室	915
食費		1,500

いぶき苑入所ご利用料金早見表令和6年8月～(3割負担用)

ご利用料金 単位:円(1か月30日で計算)

区分	施設介護サービス費①								食費と居住費②				合計③(①+②)			
	ユニット型		従来型個室		地域密着型		多床室		食費	居住費			ユニット型	従来型個室	地域密着型	多床室
	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月	1日	1ヶ月		ユニット型	従来型個室	多床室				
要介護1	2,010	60,300	1,767	53,010	1,800	54,000	1,767	53,010	45,000	75,150	36,930	27,450	180,450	134,940	135,930	125,460
要介護2	2,220	66,600	1,977	59,310	2,013	60,390	1,977	59,310					186,750	141,240	142,320	131,760
要介護3	2,445	73,350	2,196	65,880	2,235	67,050	2,196	65,880					193,500	147,810	148,980	138,330
要介護4	2,658	79,740	2,406	72,180	2,451	73,530	2,406	72,180					199,890	154,110	155,460	144,630
要介護5	2,865	85,950	2,613	78,390	2,661	79,830	2,613	78,390					206,100	160,320	161,760	150,840

※利用者負担段階については、各市町介護保険担当窓口にお問い合わせください。
 ※利用料金については、施設相談員にお問い合わせください。

特別養護老人ホーム いぶき苑 生活相談室

本館 TEL 0584-22-5211

別館 TEL 0584-22-5701

居住費	ユニット型	2,505
	従来型個室	1,231
	多床室	915
食費		1,500

「地域密着型通所介護」「介護予防通所介護」

- サービス営業曜日 月～土曜日(祝祭日営業)但し、年末年始は休業いたします。
- サービス提供時間 午前9時～午後4時15分
- 利用料金

①「地域密着型通所介護」

7時間以上8時間未満の利用料金(1日)						
利用料金(1日)	介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割負担	753円	890円	1,032円	1,172円	1,312円
	2割負担	1,506円	1,780円	2,064円	2,344円	2,624円
加算項目		1割負担		2割負担		
入浴介助加算(I)		40円/日		80円/日		
※入浴介助加算(II)		55円/日		110円/日		
個別機能訓練加算(I)イ		56円/日		112円/日		
個別機能訓練加算II		20円/月		40円/月		
科学的介護推進体制加算		40円/月		80円/月		
サービス提供体制強化加算II		18円/日		36円/日		
介護職員処遇改善加算I		上記 利用料金と各種加算合計の5.9%				
介護職員特定処遇改善加算I		上記 利用料金と各種加算合計(処遇改善加算を除く)の1.2%				
介護職員等ベースアップ等支援加算		基本報酬に処遇改善加算及び特定処遇改善加算以外の加算・減算を加えた単位数に加算率1.1%を乗じて算出				
食費(1食)		600円				

□令和6年6月から表内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)介護職員等ベースアップ等支援加算は廃止され、新たに介護職員等処遇改善加(1)として月間利用総単位数に9.2%加算されます

②「介護予防通所介護」

利用料金(1月)	介護度	要支援1	要支援2
	1割負担	1,798円	3,621円
	2割負担	3,596円	7,242円
		※ひと月の中で4回まで 436円/回	※ひと月の中で全部で5回から8回まで 447円/回
加算項目		1割負担	2割負担
サービス提供体制強化加算II	要支援1	72円/月	144円/月
	要支援2	144円/月	288円/月
科学的介護推進体制加算		40円/月	80円/月
介護職員処遇改善加算I		上記 月間料金の5.9%	
介護職員特定処遇改善加算I		上記 利用料金と各種加算合計(処遇改善加算を除く)の1.2%	
介護職員等ベースアップ等支援加算		基本報酬に処遇改善加算及び特定処遇改善加算以外の加算・減算を加えた単位数に加算率1.1%を乗じて算出	
食費(1食)		600円	

□令和6年6月から表内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)介護職員等ベースアップ等支援加算は廃止され、新たに介護職員等処遇改善加(1)として月間利用総単位数に9.2%加算されます

※上記の利用料金については国の告示によって変更される場合があります

③その他費用(個別)

区分	料金
送迎費	垂井町 無料
延長料金(午後5時15分まで)※送迎時間含む	500円/30分毎
おむつ代	紙おむつ 150円/枚
	尿取りパット 30円/枚
キャンセル料(利用当日のキャンセルに限る)	食事相当額(600円)
教養娯楽費	実費
学習療法教材費	2,200円/月

認知症対応型デイサービス はつらついぶき利用料金

「認知症対応型通所介護」「介護予防認知症対応型通所介護」

2024年4月実施料金

- サービス営業曜日 月～土曜日(祝祭日営業)
但し、年末年始は休業いたします
- サービス提供時間 午前9時～午後4時15分
- 利用料金

① 認知症対応型通所介護 及び 介護予防認知症対応型通所介護利用料金

7時間以上8時間未満の利用料金(1日)							
介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担利用料金(1日)	773 円	864 円	894 円	989 円	1,086 円	1,183 円	1,278 円
2割負担利用料金(1日)	1,546 円	1,728 円	1,788 円	1,978 円	2,172 円	2,366 円	2,556 円
入浴加算(1回)	40円						
個別機能訓練 加算Ⅰ	1割負担 27円/日			2割負担 54円/日			
個別機能訓練 加算Ⅱ	1割負担 20円/月			2割負担 40円/月			
サービス提供体制 強化加算Ⅰ	1割負担 18円/日			2割負担 36円/日			
介護職員処遇改善加算	(上記通所介護費用+その他の加算)の10.4%						
介護職員等 特定処遇改善加算(Ⅰ)	基本料金+上記加算合計額(処遇改善加算除く)×3.1%						
科学的介護 推進体制加算	40円/月						
介護職員等ベースアップ 等支援加算	一ヶ月の総単位数に加算率2.3%を乗じて加算						

※令和6年6月から上記表内の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、介護職員ベースアップ等支援加算が廃止され、新加算の介護職員等処遇改善加算1として月間総単位数に18.1%上乗せされます。

②その他費用(個別)

区分	料金
食費(おやつ代含む)	600円
送迎費	垂井町 無料
延長料金(午後5時15分まで)※送迎時間含む	500円/30分毎
おむつ代	紙おむつ 150円/枚
	尿取りパット 30円/枚
キャンセル料(利用当日のキャンセルに限る)	食事相当額(600円)
教養娯楽費	実費
学習療法教材費	2,200円/月

認知症対応型デイサービス はつらついぶき

〒503-2107 岐阜県不破郡垂井町岩手4538

TEL. 0584-84-2787 FAX. 0584-84-2788