

介護老人保健施設ハートランド訪問入浴介護サービス利用料金表

◎ 訪問入浴介護サービス利用料金 (要介護1～5、1回につき)

(※ 看護職員1名 介護職員2名でサービスを実施しています)

項目	介護保険単位数	
基本単位数	1,260 * (清拭・部分浴1,134)	※1
サービス提供体制強化加算 I	44	※2
処遇改善加算 I	74	(※1 + ※2) × 0.058
特定処遇改善加算 I	26	(※1 + ※2) × 0.021
利用料金(負担割合・1割)	1,404円	

* 初回加算 200 (サービス利用開始時のみ)

※ 介護職員3名でサービスを実施した場合	1,327円
※ 全身入浴が困難で清拭又は部分浴を行った場合	1,266円
交 通 費	サービス提供地域内無料 (提供地域外は実費)

* ご利用料金のお支払い方法について

- ・お支払いは現金またはご指定の口座から振替させていただきます。
 - ・サービス利用された月の翌月10日以降に請求書が発行になります。
1. 現金でお支払いの場合は、集金させて頂くか当施設支払窓口でお支払い願います。

支払窓口へお越しの際は事前にご連絡願います。電話番号 25-0122

2. 口座振替でお支払いの場合は、請求書発行月の26日にご指定の口座から振替させていただきます。(振替手数料等は一切かかりません)

※ 口座からの振替は、1～2ヶ月後の開始となる場合がございます。

ご指定の金融機関にて、口座番号・お届け印などの確認に時間を要することから、最初の1～2回の料金請求は、口座からの振替ができない場合があります。

口座振替の手続きが完了するまでの間は集金させていただくこととなります。