

ふくろうの家 ご利用料金表

◇介護保険内サービス◇

2023年5月1日 更新

サービス時間	介護度	単位数	費用額	利用者負担額		
リーレ人时间	八政技	中 顶数	(10割)	1割	2割	3割
3時間以上 4時間未満	要介護1	415単位	4523円	453円	905円	1357円
	要介護2	476単位	5188円	519円	1038円	1557円
	要介護3	538単位	5864円	587円	1173円	1760円
	要介護4	598単位	6518円	652円	1304円	1956円
	要介護5	661単位	7204円	721円	1441円	2162円
4時間以上 5時間未満	要介護1	435単位	4741円	475円	949円	1423P
	要介護2	499単位	5439円	544円	1088円	1632P
	要介護3	564単位	6147円	615円	1230円	1845
	要介護4	627単位	6834円	684円	1367円	2051
	要介護5	693単位	7553円	756円	1511円	2266P
5時間以上 6時間未満	要介護1	655単位	7139円	714円	1428円	2142
	要介護2	773単位	8425円	843円	1685円	2528
	要介護3	893単位	9733円	974円	1947円	2920P
	要介護4	1010単位	11009円	1101円	2202円	3303P
	要介護5	1130単位	12317円	1232円	2464円	3696P
6時間以上 7時間未満	要介護1	676単位	7368円	137円	1474円	22118
	要介護2	798単位	8698円	870円	1740円	2610P
	要介護3	922単位	10049円	1005円	2010円	3015P
	要介護4	1045単位	11390円	1139円	2278円	3417
	要介護5	1168単位	12731円	1274円	2547円	3820P
	要介護1	750単位	8175円	818円	1635円	2453P
	要介護2	887単位	9668円	967円	1934円	2901P
7時間以上 8時間未満	要介護3	1028単位	11205円	1121円	2241円	3362P
	要介護4	1168単位	12731円	1274円	2547円	3820P
	要介護5	1308単位	14257円	1426円	2852円	4278P
8時間以上 9時間未満	要介護1	780単位	8502円	851円	1701円	2551P
	要介護2	922単位	10049円	1005円	2010円	3015P
	要介護3	1068単位	11641円	1165円	2329円	3493P
	要介護4	1216単位	13254円	1326円	2651円	3977P
	要介護5	1360単位	14824円	1483円	2965円	4448F



ふくろうの家 ご利用料金表

◇介護保険加算サービス◇

2023年5月1日 更新

項目内容	単位数/ 回数	費用額	利用者負担額		
投口内台		(10割)	1割	2割	3割
入浴加算(40単位/1回	436円	44円	88円	131円
送迎減算	-47単位/1回	-512円	-52円	- 103円	- 154円
延長加算(1時間)	50単位/1日	545円	55円	109円	164円
延長加算(2時間)	100単位/1日	1090円	109円	218円	327円
延長加算(3時間)	150単位/1日	1635円	164円	327円	491円
延長加算(4時間)	200単位/1日	2180円	218円	436円	654円
延長加算(5時間)	250単位/1日	2725円	273円	545円	818円

- ●サービス提供時間は 8:30~17:30
- ●介護職員処遇改善加算(1)は、所定の単位数に5.9%を乗じての算定になります
- ●介護職員等ベースアップ等支援加算は、所定の単位数に1.1%を乗じての算定になります

◇介護保険外サービス◇

名称·内容 回数·詳細		利用者負担額		
食事サービス	通常食·1食	350円		
※アレルギー等で通常食提供が 困難な場合は別途追加料金有	ムース食・1食			
おやつサービス	1食	60円		
時間外サービス	7時間	550円		
保険外通所介護サービス	10	5500円		
保険外入浴サービス	10	550円		
夜間サポートサービス	1治	1320円		
洗濯サービス	10	165円		
外出サポートサービス	1回(2時間まで)	3300円		
外出サポートサービス(延長)	30分每	825円		
訪問カットサービス 1回		事業所によって異なる ※詳しくは施設にお問い合わせください。		
キャンセル科 1回		予定していた介護保険外サービスの料金 ※当日までに連絡がなかった場合のみ		