介護サービス等の一覧表

〇介護の程度・ADL(日常生活動作)状態について

2025年10月1日

<u> </u>	()B() = 2 ()			2020 10/] 1
介護保険制度による 認定の区分	介護認定の未申請者	要支援 1	要支援 2	要介護 1
介護の場所	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室
ADL(日常生活動作)の状態	自立		は動作に何らかの	身の回りの世話に何らかの介護を 必要とする。 移動の動作等に何らかの支えを 必要とする事がある。
保険利用自己負担額1割の場合	_	7, 346円	12, 020円	20, 575円
保険利用自己負担額2割の場合	_	14, 692円	24, 309円	41, 150円
保険利用自己負担額3割の場合		22, 038円	36, 058円	61, 725円

介護保険制度による 認定の区分	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護の場所	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室	専用居室・状態により 一時介護室
ADL(日常生活動作)の状態	何らかの介護を必要とし、動作 移動に何らかの支えを必要とする。 問題行動や理解の低下が見られる	が自分一人で出来ない事がある 移動の動作が自分で出来ないこと がある。いくつかの問題行動や	がほとんど出来ない。 移動の動作が自分一人で出来ない 多くの問題行動や全般的な理解の	身の回りの世話、複雑な動作、排泄 がほとんど出来ない。 移動の動作が自分一人で出来ない 多くの問題行動や全般的な理解の 低下が見られる。
保険利用自己負担額1割の場合	22, 984円	25, 500円	27, 837円	30, 318円
保険利用自己負担額2割の場合	45, 967円	50, 999円	55, 673円	60, 635円
保険利用自己負担額3割の場合	68, 950円	76, 499円	83, 509円	90, 952円

〇加算給付費の基本単位(自己負担額は地域別単価によりことなります)

加算項目	対象者単位		加算要件			
1、協力医療機関連携加算(1)	要支援者	100/月	協力医療機関と定期的な会議において入居者の方の			
、励力区原依民建场加昇()	要介護者	100/ 月	現病歴等の情報共有を行った場合			
2、夜間看護体制加算	要介護者	1 9/H I	看護職員の24時間連絡体制を確保し、入居者が重度化し			
2、汶间有碳体制加异	女儿豉石		た場合の対応を定めている場合			
3、介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	要支援者	×12.2%	(基本単位+加算単位)×12.2%の介護報酬(単位)加算を			
5、月 设 概 負 守 处 過 以 告 加 异 (11 /	要介護者	A 12.290	介護職員等処遇改善加算として算定			
4、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援者	18/日	 介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上			
4、9 ころ促供体制強化加昇(11)	要介護者		川・暖・幌良・ツト心教・ツノウ、川・茂田江 エッロのの司 ロバロッの以上			
5、退院·退所時連携加算	 要介護者	30/日	医療提供施設を退院・退所した者の情報提供を受け連携して受			
CV ZEIGH ZEIGHANNEGE	2		け入れる場合(30日まで)			
	死亡日以前31日~45日		看取り介護を行った場合、死亡日以前31日以上45日以下の			
	72単位		期間に算定			
6、看取り介護加算(I)	死亡日以前4日~30日		看取り介護を行った場合、死亡日以前4日以上30日以下の			
0、省以7月设加井(17	144単位	<u> </u>	期間に算定			
	死亡日前日及び前々日		 看取り介護を行った場合、死亡日前日及び前々日に算定			
	680単位	<u>†</u>	百級フル 岐で11 カに物ロ、ルロロ的ロ及い的ペロに昇足			
(死亡月に加算)	死亡日 1,280単位		看取り介護を行った場合、死亡日に算定			

- ■上記の保険利用自己負担額は加算項目1~4を含んだ金額です。 ■加算給付費自己負担額の5,6を算定した月においては、自己負担額が変動します。
- ■サービス項目は選択性です。 認定区分毎にサービスの制限があり、個々のサービスについては特定施設サービス計画によります。
- ■指定されているサービスの回数を超えるものについては、個別有料サービスとなります。但し、特定施設サービス計画作成時にご相談の上、決定させていただきます。
- ■「必要時」とはホーム側で必要と判断した場合に限ります。 ■介護保険の申請はホームで代行致します。

介護サービス等の一覧表(税込)

	介護区分	自 立		要支援1•2		要介護1~2		要介護3・4・5	
	介護を行う場所	専用居室又は一時介護室		専用居室又は一時介護室		専用居室又は一時介護室		専用居室又は介護居室	
			その都度徴収するサービス			介護保除給付 日額利用	その		その都度徴収するサービ
	サービス内容	ビス	この前及以外 りゅう こハ		ス	料等に含むサービス	ス	料等に含むサービス	ス
	□巡回(安否確認)								
	•昼間8時~17時	_	110円/回	必要時(1~4回)		必要時(1~4回)		〇(6回)	
	•夜間17時~8時	_	110円/回	必要時(1~4回)		必要時(1~4回)		〇(6回)	
	□食事等の介助		110/ 1/ 🗖	22.7(1 10/		25,51(1 117		3 (3 1)	<u> </u>
	摂取量記録	_		必要時	_	必要時	_	必要時	_
	·食事介助		220円/回	必要時		必要時		0	
	- 及事が助 - 居室配下膳(準備片付け)	<u> </u>	各110円/回	<u> </u>		必要時		0	_
	·水分補給·摂取介助		110円/回	<u> </u>		业安时 必要時		0	_
	- 水刀 福和 - 投収 月 助 □排泄等の介助	_	110円/凹	少女时		少 女时			-
				心而吐		沙亜吐			
	・排泄介助	_	セット330円/回	必要時		必要時		0	-
	・失禁の対応(清拭・着替え)	<u> </u>	330円/30分	0	-	0		0	
	・おむつ代	_	実費	-	実費	-	実費	_	実費
	口入浴等の介助			V = tt / + 1 \ / \ / \ / \ \				O/EST)	
	•見守り浴	_	1	必要時(支1)/〇(週2回)		〇(週2回)		〇(週2回)	
	・シャワー浴		各660円/回	必要時(支1)/〇(週2回)		〇(週2回)		〇(週2回)	
	-一般浴介助		1 2231 3/ 11	必要時(支1)/O(週2回)		〇(週2回)		〇(週2回)	
介	-個人浴介助	_		必要時		〇(週2回)		〇(週2回)	
	・機械浴介助	_	1,320円/回(2名体制)	必要時		〇(週2回)		〇(週2回)	
護	•清拭	_	全身660円/部分330円/回	必要時		〇(週2回)		○(週2回)	
•	□身辺等の介助								
	・ホーム内移乗・移動介助	_	送迎220円/回	必要時		必要時		必要時	
康	体位交換	_	_	_		_	_	0	_
管	・更衣(朝・夕)	_		—(支1)/必要時(支2)	支援1	必要時		0	_
理	•整姿•整容		セット660円/日	—(支1)/必要時(支2)	Ь ССОП /П	必要時		0	_
-	・口腔ケア(歯磨き・義歯洗浄等)		1	—(支1)/必要時(支2)	セット660円/日	必要時		0	_
医	□健康管理サービス								
	・健康診断(年2回)	0	_	0	_	0	_	0	_
関	•健康相談	Ō	_	0		0	_	0	_
連	医師の往診依頼	Ō	_	Ō	_	0	_	0	_
サ	*栄養相談	Ō	_	Ō	_	O	_	O	_
ĺ	•服薬等管理	_	セット55円/日	必要時		必要時		0	_
ビ	・機能回復訓練								
ス	介護予防体操	_		0		0	_	_	_
	軽体操	_		Ö	_	Ö	<u> </u>	0	_
	□医療関連サービス			<u> </u>		† <u> </u>			
	通院付添介助(駐車料・高速代等実費)	_	935円/15分 注)1	〇 協力医療機関	935円/15分 注)1	〇 協力医療機関	935円/15分 注)1	〇 協力医療機関	935円/15分 注)1
	入退院時準備・付添い	_	(駐車料・高速代等実費)		(駐車料・高速代等実費)		(駐車料・高速代等実費)		(駐車料・高速代等実費)
	入院中の届け物及び病院代行	_		_	(協力医療機関外)	_	(協力医療機関外)	_	(協力医療機関外)
	·受診予約代行(電話)	<u> </u>	55円/回		55円/回		55円/回		55円/回
	・入院中のお見舞い(週1回)		50[]/四		001 1/ EI		001 1/ 四		001 1/ 四
	(週1回・八王子市・あきる野市 限る)	0	_	_	_	_	-	-	_
	・入院中の郵便物の管理・保管	0	_		_	<u> </u>	_		_
	□緊急時対応					 			†
	<u>ロ系の時内心</u> ・緊急コール・24時間対応	0	_	0	_	0	<u> </u>	0	_
	- <u>紫芯コール・24時間対心</u> □介護室内サービス		_			 	<u> </u>	 	
	<u>□ 川 設 主 内 リー こ ス</u> ・リース消耗品費 注)2	_	セット770円/日	_	セット770円/日	_	セット770円/日	_	セット770円/日
	・フリードリンク		88円/日		88円/日		88円/日		_ ゼット/10日/日 88円/日
	・おやつ	_	55円/日		55円/日		55円/日	-	55円/日
	•あやう •個人消耗品	<u> </u>		-		-		_	
	一個人月秋四	_	実費	_	実費	_	実費	_	実費

[※]協力医療機関とは、医療法人社団東光会八王子山王病院 注)1、カウント単位:15分(単価935円) ・片道は単位換算1.5倍 ・17時15分~8時30分は25%割増 ・駐車場代、高速道路代等は別途実費。

注)2、介護室内サービスのリース消耗品費とは、日用品費・光熱費・希望によるリース代です。

介護区分	自	自 立		要支援1・2		要介護1~2		要介護3・4・5	
介護を行う場所	専用居室又は一時介護室		専用居室又は一時介護室		専用居室又は一時介護室		専用居室又は介護居室		
サービス内容		その都度徴収するサービス	介護保険給付、月額利用 料等に含むサービス	その都度徴収するサービ	介護保険給付、月額利用 料等に含むサービス	その都度徴収するサービ	介護保険給付、月額利用 料等に含むサービス	その都度徴収するサービ	
□家事援助			科寺に召むり一に入	^	科寺に召むり一に入	^	科寺に召むり一に入	<u> </u>	
□ <u>□ 多争援助</u> • 居室清掃	_	1,320円/30分(2名体制)	週1回		週1回		週1回		
•洗濯(5kg以内)		1,100円/回	週1回 週1回		週3回		週3(介3)/毎日(介4・5)		
・シーツ等交換		550円/回		(支援1) 550円/回	月1回		月2回	_	
・日常生活ゴミ処分	-	110円/回	<u>一(文 1 // 万 1 固(文 2 /</u> 必要時	(文版1) 330円/固	必要時		O		
•居室内整理整頓•雜務		110円/ 四			必要時			_	
・裁縫・衣類繕い	<u> </u>	660円/30分	少 安啊		近 安啊		少 安啊		
・衣類整理・衣替え	_] 0001 1/ 00/1	<u> </u>	660円/30分	<u>_</u>	660円/30分	<u>_</u>	- 660円/30分	
・布団干し	_	330円/回	_	330円/回	必要時		必要時		
・粗大ゴミ処理	_	実費	_	実費		実費	——————————————————————————————————————	実費	
□生活援助	1	7,5				7,2		7,2	
〇取次ぎ									
・居室への電話	0	_	0	_	0	_	0	_	
·来訪者	Ŏ	_	Ö		Ŏ	_	Ö	_	
・郵便物・新聞・荷物	Ö	_	Ö	_	Ö	_	Ö	_	
・クリーニング等の外部業者	O	_	0	_	O	_	O	_	
〇日常生活用品販売	_	実費	_	実費	_	実費	_	実費	
〇小口金銭管理	<u> </u>	1,100円/月	_	1,100円/月	_	1,100円/月	_	1,100円/月	
生 〇代行	_								
・買物(ホーム内)	_	55円/回	必要時		必要時		0		
活 ・買物(ホーム外・区域別)	_	1,320~3,960円/回 注)3	週1回指定日指定店	左記以外有料	週1回指定日指定店	左記以外有料	週1回指定日指定店	左記以外有料	
サー書類作成	_	660円/15分		660円/15分	_	660円/15分	_	660円/15分	
- 金融機関(通帳記帳等 - 区域別)	_	1,320~3,960円/回 注)3	_	┃ ┃,320~3,960円/回 注)3		1,320~3,960円/回 注)3	_	1,320~3,960円/回 注)3	
ビ ・役所等(申請等・区域別)	_	1,520~5,900[]/固 注/5	〇介護保険申請	1,320~3,900[]/固 注/0	² 〇介護保険申請	1,320~3,900门/固 注/3	〇介護保険申請	1,520~5,900[]/固 注/5	
ス ・薬の受取代行(上川薬局)	0	-	0	<u> </u>	0	_	0	-	
〇相談									
•法律相談	0	実費(書類作成等)	0	実費(書類作成等)	0	実費(書類作成等)	0	実費(書類作成等)	
•生活相談	0	_	0	-	0	_	0	_	
〇外出・付添い									
・買物・美容院・その他	_	935円/15分	<u> </u>	935円/15分		935円/15分		935円/15分	
・散歩・外気浴(ホーム敷地内)	<u> </u>	660円/30分	_	660円/30分	必要時		必要時		
〇その他		# 075 TT / TT		# one # / F		# 075 TO / TO		# 07F TT / TT	
新聞お届け(朝・夕)		各275円/月	_	各275円/月		各275円/月	_	各275円/月	
・専用送迎バス	0	— 000EL/45/	0	——————————————————————————————————————	0		0	——————————————————————————————————————	
・保守・修繕・雑務	-	660円/15分	_	660円/15分	_	660円/15分	_	660円/15分	
・理美容室(ホーム内)予約制	-	実費	-	実費	_	実費	-	実費	
・オーダー食対応	<u> </u>	実費 1,320円/15分(2名体制)	_	実費 1,320円/15分(2名体制)	-	実費	_	実費	
・不在中の居室管理・福祉用具・備品レンタル	_	1,320円/15分(2名14利) 55~220円	 O	1,320円/13万(2石14利)	<u> </u>	1,320円/15分(2名体制)	_ 0	1,320円/15分(2名体制)	
・トランクルーム	_	55~220円 1 m ² 1,100円/月							
- トランクルーム - ・駐車場	<u> </u>	1区画1,100円/月	_	1区画1,100円/月		1区画1,100円/月		1区画1,100円/月	
- 計画場 ・ホーム内情報誌「タック」	0		 O	1位回1,100円/月	0		0		
・身元引受人への定期・特変連絡	O必要時			<u> </u>		_			
ロスがい	しが安町		20 安町	-	少女呵		少女啊		
そ □1ヘント 新年会、お花見食事会、秋祭り	1				<u> </u>			†	
サンカック ゲーノナク	0	_	0	_			0	_	
の「似名が真云、ケーム人云、							l ~		
口担1/气效 上到针火口不入时/中央	_	実費(交通費等)	_	実費(交通費等)	_	実費(交通費等)	_	実費(交通費等)	
他 日帰り行業: 上記該当月の台間に美施 □サークル活動	0	実費(材料費等)	0	実費(材料費等)	0	実費(材料費等)	0	実費(材料費等)	
注)2 上送15km士でも相中(11) 際5kmを	<u> </u>	大只\"7.47只寸/	·	人员(河外人)		大只\""们只可/		大只\吖月171月寸/	

注)3、片道15kmまでを想定(以降5km毎に935円加算)

□その他有料サービス								
・障子の張替:大 1,320円/枚	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	実費	・コピー/ モノクロ	15円/枚	・ゲストルーム	4,400円/泊	•乾燥機	110円/40分
小 1,100円/枚	・電球、蛍光灯等の取替え :	実費	/ カラー	90円/枚	•自室	1,100円/泊(3泊目より)	・電話(基本料金)	1,100円/月(通話料別)
•網戸の張替:1,320円/枚			・ファックス/ 送信	50円/枚	•朝食(来客食)	682円/食	※ダイヤルイン選択の場合	1,100円/月(超韶科別)
洗い: 880円/枚			/ 受信	15円/枚	・昼食(来客食)	902円/食		
					・夕食(来客食)	1, 144円/食		