

重要事項説明書

1 事業所の概要

事業所名	株式会社 楽 ホット		
所在地	横浜市港南区上永谷 2-18-3-102		
事業者番号	1473100301		
管理者及び連絡先	提供サービス	氏名	連絡先
	訪問入浴介護	我妻 大輔	045-883-5898
サービス提供地域	訪問入浴介護	港南区,栄区,磯子区,戸塚区,南区,保土ヶ谷区	

2 事業所の職員体制

職 種	資格	人 員		
管理者	介護福祉士	1名	(常勤1名)	(非常勤0名)
看護師	看護師	0名	(常勤0名)	(非常勤0名)
	准看護師	3名	(常勤1名)	(非常勤2名)
介護職員	介護福祉士	1名	(常勤1名)	(非常勤0名)
介護職員	ホームヘルパー1級	0名	(常勤0名)	(非常勤0名)
	ホームヘルパー2級 初任者研修	2名	(常勤2名)	(非常勤0名)
介護職員	無資格	1名	(常勤0名)	(非常勤1名)
事務職員	事務一般	1名	(常勤1名)	(非常勤0名)
その他		0名	(常勤0名)	(非常勤0名)

3 営業日及び営業時間

提供サービス	営業時間
訪問入浴介護	月曜日～土曜日 9:00～18:00

- ・ 祝日はサービス提供しております。
- ・ 5月3日～5日、8月13日～16日、12月30日～1月3日は休業致します。
営業時間外の電話連絡は留守番電話にて翌営業日に対応致します。

(注) 休業日、時間外に対応はご相談ください。(対応時間 9:00～18:00)

4 サービス利用料及び利用者負担金

(1) 訪問入浴介護

介護報酬の1割または2割または3割負担 (関係法令に基づく)
保険外サービスは10割負担

楽ホット 訪問入浴介護 料金表

令和6年4月1日現在

1 訪問入浴の介護報酬に係る費用

2級地 11.12 円

訪問入浴介護費（1回につき）	単位数	利用者負担額 （1割）	利用者負担額 （2割）	利用者負担額 （3割）	
訪問入浴介護費	1,266	1,408	2,816	4,224	
介護職員3名の場合（95%）	1,203	1,338	2,676	4,014	
清拭・部分浴の場合（90%）	1,139	1,267	2,533	3,800	
介護職員3名、清拭・部分浴の場合（95%×90%） [1266単位×0.95（小数第1位四捨五入）]×0.9（小数第1位四捨五入）	1,083	1,205	2,409	3,613	
初回加算	200	223	445	668	初回のみ
事業所と同一敷地内建物等に居住する利用者の場合	所定単位数×90/100				
同一の建物に20人以上利用者が居住する場合	所定単位数×90/100				
事業所と同一敷地内建物等に50人以上利用者が居住する場合	所定単位数×85/100				

介護職員処遇改善加算（1月につき）	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）※3	（介護報酬総単位数 ^{※1} ×9.4%） ^{※2} ×11.12
介護職員等ベースアップ等支援加算（1月につき）※3	（介護報酬総単位数 ^{※1} ×1.1%） ^{※2} ×11.12

※1 介護報酬総単位数＝基本サービス費＋各種加算減算

※2 1単位未満の端数四捨五入

※3 介護職員処遇改善加算等の利用者負担額は、上記額－（上記額×負担割合（1円未満切り捨て））

*利用者負担額（1割、2割又は3割）の算出方法

単位数×11.12円＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×0.9、0.8又は0.7（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

*利用者負担額欄は各負担割合に応じて単位数を円に換算し表示したものです。

ただし、小数点以下は切り捨てとなるため、1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が出ます。

2 通常のサービス提供を超える費用（利用者負担10割）

項目	金額	説明
介護保険外サービス	介護報酬告示上の額と同額	区分限度額を超えてサービスを利用したい場合など、介護保険枠外のサービス料金です。