

茨田大宮ちどりヘルパーステーション料金表 (日額)

◆介護予防訪問介護費

サービス内容	要支援1	要支援2	※要支援2のみ
	介護予防(I)	介護予防(II)	介護予防(III)
	週1回程度の訪問	週2回程度の訪問	週2回を超える程度の訪問
①基本単位	1,234	2,468	4,010
②ご利用料金 ①×10.7	13,203円	26,407円	42,907円
③うち、介護保険給付金額 ②×0.9	11,882円	23,766円	38,616円
④ご利用者1割負担額 (1か月)	1,321円	2,641円	4,291円

※初回のみ初回加算200単位(214円)ご請求致します。

◆介護保険訪問介護費

要介護度	要介護1～5 共通				
サービス内容	身体介護				
	30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	1時間30分以上 2時間未満	(30分増すごとに)
①基本単位 事業所加算(II)	279	442	642	734	83
②ご利用料金 (特甲地加算) ①×10.7	2,985円	4,729円	6,869円	7,853円	888円
③うち、介護保険給付金額 ②×0.9	2,686円	4,256円	6,182円	7,067円	799円
④ご利用者1割負担額	299円	473円	687円	786円	89円

要介護度	要介護1～5 共通			
サービス内容	生活援助			
	30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分未満	1時間30分以上 2時間未満
①基本単位 事業所加算(Ⅱ)	X	252	320	X
②ご利用料金 (特甲地加算) ①×10.7		2,696円	3,424円	
③うち、介護保険給付金額 ②×0.9		2,426円	3,081円	
④ご利用者1割負担額		270円	343円	

要介護度	要介護1～5 共通			
サービス内容	身体介護(30分)+生活援助			
	1時間未満	1時間30分未満	2時間未満	(30分増すごとに)
①基本単位 事業所加算(Ⅱ)	371	462	553	83
②ご利用料金 (特甲地加算) ①×10.7	3,969円	4,943円	5,917円	888円
③うち、介護保険給付金額 ②×0.9	3,572円	4,448円	5,325円	799円
④ご利用者1割負担額	397円	495円	592円	89円

※生活援助は1時間30分が限度になります。

※上記ご利用者負担額は、訪問介護員1人がサービス提供行った場合です。やむを得ない事情などで同意を得て2人訪問した場合は2人分のご請求になります。

※初回のみ初回加算200単位(214円)ご請求致します。(1か月あたり)

※サービス計画にない訪問介護(身体介護)を行った場合は、緊急時訪問加算として100単位(107円)ご請求致します。(1回あたり)

※日中(午前8時～午後6時)の時間帯以外にサービス提供を行った場合は、割増料金となります。

午前6時～午前8時	早朝	+25%
午後6時～午後10時	夜間	+25%
午後10時～午前6時	深夜	+50%