

ヘルパーステーションはなかいどう 別紙料金表（訪問介護）

〈サービス利用料〉

令和6年6月1日付

	所要時間1回あたり	(単位数)	介護報酬	利用者様負担額		
				1割	2割	3割
身体 介護	20分未満	163	1,801円	181円	361円	541円
	20分以上30分未満	244	2,696円	270円	540円	809円
	30分以上1時間未満	387	4,276円	428円	856円	1,283円
	1時間以上1時間30分未満	567	6,265円	627円	1,253円	1,880円
	1時間30分以上30分を増すごとに	82	906円	91円	182円	272円
生活 援助	20分以上45分未満	179	1,977円	198円	396円	594円
	45分以上	220	2,431円	244円	487円	730円
<p>※利用者様負担額は、介護保険適用で自己負担割合額に応じて、1割から3割を負担した場合の1回あたりの料金です。</p> <p>※同時に2人の訪問介護員等がサービス提供を行った場合は、2倍に相当する料金となります。</p> <p>※サービス提供時間帯やサービス内容によって加算があります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・早朝(午前6時から8時) 25%を加算 ・夜間(午後6時から10時) 25%を加算 ・深夜(午後10時から午前6時) 50%を加算 						

【加算額】

	(単位数)	介護報酬	利用者様負担額		
			1割	2割	3割
初回加算	1月につき +200	2,210円	221円	442円	663円
緊急時訪問介護加算	1回につき +100	1,105円	111円	221円	332円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき +100	1,105円	111円	221円	332円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき +200	2,210円	221円	442円	663円
口腔機能強化加算	1月につき +50	552円	56円	111円	166円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき +3	33円	4円	7円	10円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき +4	44円	5円	9円	14円

特定事業所加算Ⅰ	1月あたりの所定単位数に	20%を加算
特定事業所加算Ⅱ		10%を加算
特定事業所加算Ⅲ		10%を加算

特定事業所加算Ⅳ	1月あたりの所定単位数に	3%を加算
特定事業所加算Ⅴ		3%を加算

介護職員等処遇改善加算Ⅰ	1月あたりの所定単位数に	24.5%を加算
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		22.4%を加算
介護職員等処遇改善加算Ⅲ		18.2%を加算
介護職員等処遇改善加算Ⅳ		14.5%を加算

〈キャンセル料〉

利用者様の都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

内 容	キャンセル料
利用日の前日の午後5時までに連絡を頂いた場合	無 料
上記時間以降サービス開始までに連絡を頂いた場合	基本料金の50%
連絡がなくサービス開始時刻になった場合	基本料金の100%

※ただし、利用者様の病状の急変や、入院等やむをえ得ない場合は不要です。

〈交通費〉

※利用者様の居宅に伺うための交通費は無料です。

※通院介助や買い物などで交通機関を利用した場合は、交通費の実費をご負担いただきます。