

延寿園ホームヘルプセンター 利用料金表

【介護予防訪問介護】(1月につき)

区分	派遣頻度	要介護度	基本額	特地加算	処遇改善	合計	保険負担額	本人負担額
介護予防訪問介護(Ⅰ)	週1回程度	要支援1・2	11,680円	15%	8.6%	14,587円	13,128円	1,459円
介護予防訪問介護(Ⅱ)	週2回程度	要支援1・2	23,350円			29,162円	26,246円	2,916円
介護予防訪問介護(Ⅲ)	週2回超	要支援2	37,040円			46,259円	41,633円	4,626円

◎その他加算

☆初回加算は基本額に1月200円加算となります。

☆生活機能向上連携加算は基本額に1月100円加算となります。

☆中山間地域等に居住する者へのサービスを提供した場合は基本額に5%が加算となります。

【訪問介護】(1回につき)

・訪問介護サービスの利用料は、サービスの内容・利用する時間帯・利用する時間の長さによって異なります。

・8時から18時の時間帯でサービスをご利用になられた場合の利用料金は下記の通りです。

区分	時間等	基本額	特定事業所	特地加算	処遇改善	合計	保険負担額	本人負担額
身体介護	20分未満	1,650円	10%	15%	8.6%	2,267円	2,040円	227円
	20分以上30分未満	2,450円				3,366円	3,029円	337円
	30分以上1時間未満	3,880円				5,330円	4,797円	533円
	1時間以上1時間半未満	5,640円				7,748円	6,973円	775円
	以後30分毎に80円加算	800円				1,099円	989円	110円
生活援助	20分以上45分未満	1,830円	10%	15%	8.6%	2,514円	2,263円	251円
	45分以上	2,250円				3,091円	2,782円	309円
身体介護 + 生活援助	20分以上45分未満	基本額(身体介護) + 670円	10%	15%	8.6%	920円	828円	(身体本人負担額) + 133円
	45分以上70分未満	〃 +1,340円				1,841円	1,657円	(〃) + 92円
	70分以上	〃 +2,010円				2,761円	2,485円	(〃) + 184円
乗降介助	1回(片道)	970円	10%	15%	8.6%	1,333円	1,199円	276円

◎その他加算

☆2人の訪問介護員等による場合は基本額に200%(2倍)加算となります。

☆夜間若しくは早朝の場合は基本額に25%加算、深夜の場合基本額に50%加算となります。

☆中山間地域等に居住する者へのサービス提供した場合は基本額に5%が加算となります。

☆緊急時訪問介護の場合は1回100円を基本額に加算となります。

☆初回加算は1月200円加算となります。

☆生活機能向上連携加算は1月100円加算となります。

◆その他実費負担分

①介護保険給付の支給限度額を超えるサービスを利用される場合はサービス利用料金の全額が利用者の負担となります。

②乗降介助及び通院介助等において、事業所の車両を利用した場合、別に定める料金表の運賃を負担していただきます。

③複写物の交付 各複写物を必要とする場合には実費をいただきます。1枚につき 10円

④口座振替手数料 利用料の支払いを口座振替した場合は手数料の半額を負担していただきます。 一月 52円

※料金・加算についての詳細は事業所までお尋ね下さい。