訪問介護ステーションさくら 訪問介護料金表

■訪問介護

| 区分 | 提供時間帯 | 単位 | 利用料(介護報酬総額) | 利用者負担額 (1割負担) | 利用者負担額 (2割負担) | 利用者負担額 (3割負担) |
|----------------|----------|-----|-------------|------------------|------------------|------------------|
| ※身体介護が中心である | る場合 | | | | | |
| 所要時間20分未満の場合 | 通常時間 | 163 | 1,630 | 163 円 | 326 円 | 489 円 |
| | 8時~18時まで | | | | | |
| 所要時間20分以上 | 通常時間 | 244 | 2,440 | 244 円 | 488 円 | 732 円 |
| 30分未満の場合 | 8時~18時まで | | | | | |
| 所要時間30分以上 | 通常時間 | 387 | 3,870 | 387 円 | 774 円 | 1,161 円 |
| 1時間未満の場合 | 8時~18時まで | | | | | |
| 所要時間1時間以上の場合 | 通常時間 | 567 | 5,670 | 567 円 | 1,134 円 | 1,701 円 |
| | 8時~18時まで | | | | | |
| 以後30分増すごと | 通常時間 | 82 | 820 | 82 円 | 164 円 | 246 円 |
| 次及00万名了CC | 8時~18時まで | | | | | |
| 生活援助加算 | 通常時間 | 65 | 650 | 65 円 | 130 円 | 195 円 |
| 20分から起算して25分ごと | 8時~18時まで | | | | | |
| ※生活援助が中心である場合 | | | | | | |
| 所要時間20分以上 | 通常時間 | 179 | 1,790 179 円 | 170 □ | 358 円 | 537 円 |
| 45分未満の場合 | 8時~18時まで | | | 330] | 331] | |
| 所要時間45分以上の場合 | 通常時間 | 220 | 2,200 | 220 円 | 440 円 | 660 円 |
| | 8時~18時まで | | | | | |

注) 早朝(6:00~8:00)、(18:00~22:00)につきましては、通常時間の料金の25%増。

■介護予防・日常生活支援総合事業第1号事業

| 区分 | 回数等 | 利用料 | | 利用者負担額 | 利用者負担額 | 利用者負担額 |
|-------|--------------|----------|--------|---------|---------|----------|
| | | (介護報酬総額) | | (1割負担) | (2割負担) | (3割負担) |
| 事業対象者 | 週1回程度(月4回まで) | 1回につき | 2,870 | 287 円 | 574 円 | 861 円 |
| 要支援1 | 月5回以上 | 1月につき | 11,760 | 1,176 円 | 2,352 円 | 3,528 円 |
| 要支援 2 | 週2回程度(月8回まで) | 1回につき | 2,870 | 287 円 | 574 円 | 861 円 |
| 安义派 2 | 月9回以上 | 1月につき | 23,490 | 2,349 円 | 4,698 円 | 7,047 円 |
| 事業対象者 | 週2回超(月12回まで) | 1回につき | 2,870 | 287 円 | 574 円 | 861 円 |
| 要支援 2 | 月13回以上 | 1月につき | 37,270 | 3,727 円 | 7,454 円 | 11,181 円 |

[※]事業対象者は原則週1回程度

■加算等

| 加算名称 | 単位 | 利用料 (介護報酬総額) | 利用者負担額 (1割負担) | 利用者負担額 (2割負担) | 利用者負 | |
|-----------------|-----|--------------|------------------|------------------|------|---|
| 初回加算 | 200 | 2,000 | 200 円 | 400 円 | 600 | 円 |
| 緊急時訪問介護加算(予防なし) | 100 | 1,000 | 100 円 | 200 円 | 300 | 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ | 100 | 1,000 | 100 円 | 200 円 | 300 | 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ | 200 | 2,000 | 200 円 | 400 円 | 600 | 円 |

| 名称等 | 加算・減算割合 | | |
|--------------|----------------|--|--|
| 特定事業所加算Ⅱ | 所得単位数の10%を加算 | | |
| 介護職員等処遇改善加算丨 | 所得単位数の24.5%を加算 | | |