

ヘルパーステーション遙か
利 用 料 金 表

(1) 訪問介護

(平成30年10月1日付施行)

区分	サービス時間	基本料金(1回)			特定事業所 加算	同一建物 減算 (10%)
		1割負担	2割負担	3割負担		
イ 身体介護	20分未満	165円	330円	495円	基本料金 × 10%	基本料金 + 特定事業所 加算 × 10%
	20分～30分未満	248円	496円	744円		
	30分～60分未満	394円	788円	1,182円		
	60分～90分未満	575円	1,150円	1,725円		
	90分以上30分毎	83円	166円	249円		
ロ 生活援助	20分～45分未満	181円	362円	543円		
	45分～	223円	446円	669円		
ハ 20分以上の身体介護 に引き続き生活援助 を行う場合	20分～45分未満	66円	132円	198円		
	45分～70分未満	132円	264円	396円		
	70分～	198円	396円	594円		
初回加算	初回の1月につき 200円、400円、又は600円					
緊急時訪問介護加算	イ・ハを行なう時1回につき 100円、200円、又は300円					
介護職員処遇改善加算	基本料金 + 各加算 × 13.7%					

(2) 第一号訪問事業

区 分	対象者	基本料金(1ヶ月)			同一建物 減算 (10%)
		1割負担	2割負担	3割負担	
イ 訪問型サービス	要支援1・2・事業対象者 週に1回程度の訪問型サー ビスが必要とされた者	1,168円	2,336円	3,504円	基本料金 × 10%
ロ 訪問型サービス	要支援1・2・事業対象者 週に2回程度の訪問型サー ビスが必要とされた者	2,335円	4,670円	7,005円	
ハ 訪問型サービス	要支援2 週に2回を超える程度の訪問 型サービスが必要とされた者	3,704円	7,408円	11,112円	
ニ 訪問型サービスA	要支援1・2・事業対象者	223円/日	446円/日	669円/日	
初回加算	初回の1月につき 200円、400円、又は600円				
介護職員処遇改善加算	基本料金 + 各加算 × 13.7%				

介護保険利用限度額を超えてのサービスをご利用の場合は限度額超過分の全額実費負担となります。
二、訪問型サービスAは、介護職員処遇改善加算は適用されません。