

福寿園ヘルパーステーション(訪問介護)利用者負担額

令和3年4月1日現在

訪問介護利用料

・利用できる方 要介護1～5に該当する方

・1回あたりの額

①身体介護

	20分～ 30分未満	30分～ 1時間未満	1時間以上 (30分を増すごとに84円加算)
身体介護	275円	436円	637円

②生活援助

	20分以上～ 45分未満	45分以上
生活援助	202円	248円

③身体介護に引き続き生活援助を行う場合(①の基本サービス費に加算)

	20分～ 45分未満	45分以上～ 70分未満	70分以上
身体介護後の生活援助	74円	147円	221円

①、②、③の金額は特定事業所加算(Ⅱ)を含んだ額(基本料金+10%)

・その他の利用料

種 別	料 金	備 考
初 回 加 算	月200円	初回月に算定
緊急時訪問介護加算	1回100円	緊急で訪問介護(身体介護)を行った場合
生活機能向上連携加算Ⅰ	月100円	サービス提供責任者とリハビリテーション専門職が共同で訪問介護計画を作成し、当該計画に基づく訪問介護を提供した初回の月に算定
生活機能向上連携加算Ⅱ	月200円	サービス提供責任者とリハビリテーション専門職が共同で訪問介護計画を作成し、当該計画に基づく初回の訪問介護を提供した日から3ヶ月間算定
介護職員処遇改善加算	総単位数×10.0%	総単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定
介護職員等特定処遇改善加算	総単位数×6.3%	総単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定
交 通 費	1キロ25円	原町区外、買い物の距離に算定
複 写 物	1枚 20円	

一定の所得以上の方は負担の割合が異なります。(介護保険負担割合証に基づく)

介護予防訪問介護、介護予防・日常生活支援サービス事業利用料（月額）

- ・ 利用できる方 要支援1～2に該当する方、又は基本チェックリストにより事業対象者と判断された方
- ・ 1月あたりの額

区分	週1回程度	週2回程度	週3回以上
要支援1	1,176円	2,349円	
要支援2	1,176円	2,349円	3,727円
事業対象者	1,176円	2,349円	

- ・ その他の利用料

種別	料金	備考
初回加算	月200円	初回月に算定
生活機能向上連携加算Ⅰ	月100円	サービス提供責任者とリハビリテーション専門職が共同で訪問介護計画を作成し、当該計画に基づく訪問介護を提供した初回の月に算定
生活機能向上連携加算Ⅱ	月200円	サービス提供責任者とリハビリテーション専門職が共同で訪問介護計画を作成し、当該計画に基づく初回の訪問介護を提供した日から3ヶ月間算定
介護職員等特定処遇改善加算	総単位数×6.3%	総単位数にサービス別加算率を乗じた単位数で算定
交通費	1キロ25円	原町区外、買い物の距離に算定
複写物	1枚 20円	

一定の所得以上の方は負担の割合が異なります。（介護保険負担割合証に基づく）