

## ケアタウン成増 訪問介護 サービス利用料金表

### (1) 介護保険給付対象サービスの利用料金

【要介護1～5の方】

基本料金 ※1 単位=11.4 円						
内容	サービスに要する時間	単位数	利用料金	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
身体介護	(1)20 分未満	167 単位	¥ 1,903	¥ 191	¥ 381	¥ 571
	(2)20 分以上 30 分未満	250 単位	¥ 2,850	¥ 285	¥ 570	¥ 855
	(3)30 分以上 1 時間未満	396 単位	¥ 4,514	¥ 452	¥ 903	¥ 1,354
	(4)1 時間以上 1 時間半未満	579 単位	¥ 6,600	¥ 660	¥ 1,320	¥ 1,980
	(5)以後 30 分を増す毎に	84 単位	¥ 957	¥ 96	¥ 192	¥ 288
生活援助	(1)20 分以上 45 分未満	183 単位	¥ 2,086	¥ 209	¥ 418	¥ 626
	(2)45 分以上	225 単位	¥ 2,565	¥ 257	¥ 513	¥ 770
身体介護(2)を行った後に引き続き生活援助を行った場合						
	20 分以上	317 単位	¥ 3,613	¥ 362	¥ 723	¥ 1,084
	45 分以上	384 単位	¥ 4,377	¥ 438	¥ 876	¥ 1,314
	70 分以上	451 単位	¥ 5,141	¥ 515	¥ 1,029	¥ 1,543
身体介護(3)を行った後に引き続き生活援助を行った場合						
	20 分以上	463 単位	¥ 5,278	¥ 528	¥ 1,056	¥ 1,584
	45 分以上	530 単位	¥ 6,042	¥ 605	¥ 1,209	¥ 1,813

加算料金 ※1 単位=11.4 円	
夜間(18-22 時) 早朝(6-8 時)	所定単位数の 25%増
深夜(22-6 時)	所定単位数の 50%増
2人訪問	所定単位数の 200%
初回加算(初回訪問時の月)	200 単位/月
緊急時訪問加算 ※1	100 単位/1回
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※2	100 単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※2	200 単位/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※3	所定単位数の 13.7%を加算
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) ※3	所定単位数の 10.0%を加算
介護職員処遇改善加算(Ⅲ) ※3	所定単位数の 5.5%を加算
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※4	所定単位数の 6.3%を加算
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ※4	所定単位数の 4.2%を加算
特定事業所加算(Ⅰ) ※5	所定単位数の 20%を加算
特定事業所加算(Ⅱ) ※5	所定単位数の 10%を加算
特定事業所加算(Ⅲ) ※5	所定単位数の 10%を加算
認知症専門ケア加算(Ⅰ) ※6	3 単位/日
認知症専門ケア加算(Ⅱ) ※6	4 単位/日
介護職員等ベースアップ等支援加算 ※7	所定単位数の 2.4%を加算

利用は1回あたりの利用料。(但し、利用者負担の減免、公費負担がある場合などには、その負担率による)

(※1)(※7)加算要件を満たしている場合に限り算定します。

(※2)(※6)加算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)のいずれか1つを算定します。

(※3)算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)のいずれか1つを算定します。

(※4)算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)のいずれか1つを算定します。

(※5)算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)(Ⅴ)のいずれか1つを算定します。

### 【要支援1～2の方】

#### <生活援助訪問サービス>

基本料金 ※1 単位=11.4 円						
サービス区分	利用対象者	単位数	利用料	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問型サービスⅠ(週 1 回程度)	要支援1	1,006 単位	¥ 11,468	¥ 1,147	¥ 2,294	¥ 3,441
	要支援2					
訪問型サービスⅡ(週 2 回程度)	要支援1	2,012 単位	¥ 22,936	¥ 2,294	¥ 4,588	¥ 6,881
	要支援2					

#### <予防訪問サービス>

基本料金 ※1 単位=11.4 円						
サービス区分	利用対象者	単位数	利用料	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
訪問型サービスⅠ(週 1 回程度)	要支援1	1,176 単位	¥ 13,406	¥ 1,341	¥ 2,682	¥ 4,022
	要支援2					
訪問型サービスⅡ(週 2 回程度)	要支援1	2,349 単位	¥ 26,778	¥ 2,678	¥ 5,356	¥ 8,034
	要支援2					
訪問型サービスⅢ(週 3 回程度)	要支援2	3,727 単位	¥ 42,487	¥ 4,249	¥ 8,498	¥12,747

### 【加算料金】 生活援助訪問サービス ・ 予防訪問サービス 共通

基本料金		1 単位=11.4 円
初回加算(初回訪問時の月)		200 単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅰ) ※1		100 単位/月
生活機能向上連携加算(Ⅱ) ※1		200 単位/月
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※2		所定単位数の 13.7%を加算
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) ※2		所定単位数の 10.0%を加算
介護職員処遇改善加算(Ⅲ) ※2		所定単位数の 5.5%を加算
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) ※3		所定単位数の 6.3%を加算
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ※3		所定単位数の 4.2%を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算 ※4		所定単位数の 2.4%を加算

(※1)(※3)加算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)のいずれか1つを算定します。

(※2)加算要件を満たしている場合に限り(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)のいずれか1つを算定します。

(※4)加算要件を満たしている場合に限り算定します。

## (2) 総合事業給付対象外サービスの利用料金

介護保険給付対象外のサービスを提供した場合、下記の料金が発生します。

サービスに要する時間	内容	利用料金
15分毎	身体介護	¥ 800
	生活援助	¥ 550
* 支援内容・時間に応じて、上記料金を合算して算定します		
* 通常時間帯以外は、介護保険サービスの加算割合に準じて加算料金が発生します		

## (3) キャンセル規定(要介護1～5の方、介護保険給付対象外サービス)

お客様の都合によりサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料が必要です。

① ご利用の24時間前までに ご連絡いただいた場合	無料
② ご利用の12時間前までに ご連絡いただいた場合	当該利用料金の50%
③ ご利用の12時間前までに ご連絡いただかなかった場合	当該利用料金の100%