

## 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	163 単位	¥ 1,858	¥ 186	¥ 372	¥ 558
	(2)20分以上 30分未満	244 単位	¥ 2,781	¥ 279	¥ 557	¥ 835
	(3)30分以上 1時間未満	387 単位	¥ 4,411	¥ 442	¥ 883	¥ 1,324
	(4)1時間以上 1時間半未満	567 単位	¥ 6,463	¥ 647	¥ 1,293	¥ 1,939
	(5)以後 30分を増す毎に	82 単位	¥ 934	¥ 94	¥ 187	¥ 281
生活援助	(1)20分以上 45分未満	179 単位	¥ 2,040	¥ 204	¥ 408	¥ 612
	(2)45分以上	220 単位	¥ 2,508	¥ 251	¥ 502	¥ 753
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	309 単位	¥ 3,522	¥ 353	¥ 705	¥ 1,057
	45分以上	374 単位	¥ 4,263	¥ 427	¥ 853	¥ 1,279
	70分以上	439 単位	¥ 5,004	¥ 501	¥ 1,001	¥ 1,502
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	452 単位	¥ 5,152	¥ 516	¥ 1,031	¥ 1,546
	45分以上	517 単位	¥ 5,893	¥ 590	¥ 1,179	¥ 1,768
	70分以上	582 単位	¥ 6,634	¥ 664	¥ 1,327	¥ 1,991

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 要支援2	1,006 単位	¥ 11,468	¥ 1,147	¥ 2,294	¥ 3,441
訪問型サービスⅡ(週 2 回程度)	要支援1 要支援2	2,012 単位	¥ 22,936	¥ 2,294	¥ 4,588	¥ 6,881

#### <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 要支援2	1,176 単位	¥ 13,406	¥ 1,341	¥ 2,682	¥ 4,022
訪問型サービスⅡ(週 2 回程度)	要支援1 要支援2	2,349 単位	¥ 26,778	¥ 2,678	¥ 5,356	¥ 8,034
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

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

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 ご利用の前日17時までに ご連絡いただいた場合	無料
② ご利用の前日17時以降に ご連絡いただいた場合	¥ 1,000
③ キャンセルのご連絡がなく 訪問した場合	¥ 1,500