

山村訪問介護

訪問介護・介護予防訪問介護 利用料金表

[訪問介護]

(要介護1～5の方)

(単位:円)

区分	料金の目安	介護保険適用時の自己負担額 (料金の1割)の目安	備考
身体介護01	1,684	169	20分未満
身体介護1	2,501	251	20分以上30分未満
身体介護2	3,961	397	30以上1時間未満
身体介護3	5,758	576	1時間以上1時間30分未満
以下省略			
区分(生活援助)	料金の目安	介護保険適用時の自己負担額 (料金の1割)の目安	備考
生活援助2	1,868	187	20分以上45分未満
生活援助3	2,297	230	45分以上70分未満

身体介護に引き続き生活援助を行う場合の生活援助分の料金

区分(身体介護+生活援助)	料金の目安	介護保険適用時の自己負担額 (料金の1割)の目安	備考
生活援助1	684	69	20分以上45分未満
生活援助2	1,368	137	45分以上70分未満
生活援助3	2,052	206	70分以上90分未満

加算料金について

加算名	料金の目安	介護保険適用時の自己負担額 (料金の1割)の目安	備考
初回加算	2,042	205	内容を重要事項説明書に記載
緊急時訪問介護加算	1,021	103	内容を重要事項説明書に記載
訪問介護処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 86/1000 加算		内容を重要事項説明書に記載
予防訪問介護処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の 86/1000 加算		内容を重要事項説明書に記載

※1 上記料金は、1回あたりの目安を表示したものです。1ヶ月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

※2 上記料金は1人による訪問介護員がサービスを提供した場合です。(2人の場合は200%)

※3 早朝6:00～8:00、夜間18:00～22:00にサービスを提供した場合:25%割増

深夜22:00～6:00にサービスを提供した場合:50%割増