

訪問介護 (ホームヘルプサービス)

法人名 | 社会福祉法人 芳 春 会

法人所在地 | 〒594-0073 和泉市和気町 3 丁目 5 番 19 号

1. 要介護の認定を受けている方

■ 身体介護(特定事業所加算 I 含む)料金表(1 回)単位:円

	20 分未満			20 分以上 30 分未満			30 分以上 60 分未満			60 分以上 90 分未満		
	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
昼間	207 円	413 円	619 円	311 円	621 円	932 円	493 円	986 円	1,479 円	719 円	1,438 円	2,157 円
早朝・ 夜間	258 円	515 円	772 円	388 円	776 円	1,163 円	617 円	1,234 円	1,851 円	900 円	1,799 円	2,698 円

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎90 分以降のサービス料金

ア昼間:30 分ごとに 1 割の方は 104 円、2 割の方は 207 円、3 割の方は 310 円加算されます。

イ早朝・夜間:30 分ごとに 1 割の方は 125 円、2 割の方は 250 円、3 割の方は 375 円加算されます。

◎二人のホームヘルプでサービス提供を行う際は、上記料金の 2 倍になります。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(13.7%)が、料金ごとに追加されます。

■ 生活援助(特定事業所加算 I 含む)料金表(1 回)単位:円

	20 分以上 45 分未満			45 分以上 75 分未満		
	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
昼間	227 円	453 円	679 円	280 円	559 円	838 円
早朝・夜間	283 円	565 円	847 円	349 円	698 円	1,047 円

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(13.7%)が、各料金ごとに追加されます。

■身体介護に引き続いて生活援助を行う場合

(特定事業所加算 I 含む)料金(1 回)単位:円

	身体 20 分以上 30 分未満生活 20 分以上 45 分未満			身体 20 分以上 30 分未満生活 45 分以上 70 分未満			身体 20 分以上 30 分未満生活 70 分以上		
	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
昼間	393 円	786 円	1,176 円	476 円	951 円	1,426 円	588 円	1,115 円	1,673 円
早朝・夜間	492 円	984 円	1,476 円	594 円	1,188 円	1,782 円	699 円	1,397 円	2,095 円
	身体 30 分以上 60 分未満生活 20 分以上 45 分未満			身体 30 分以上 60 分未満生活 45 分以上 70 分未満			身体 30 分以上 60 分未満生活 70 分以上		
	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割	1 割	2 割	3 割
昼間	576 円	1,151 円	1,726 円	658 円	1,315 円	1,973 円	740 円	1,480 円	719 円
早朝・夜間	719 円	1,438 円	2,157 円	824 円	1,647 円	2,470 円	926 円	1,851 円	1,151 円

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(13.7%)が、料金ごとに追加されます。

■ホームヘルプサービス(訪問介護)適用加算料金(1 月)

加算項目	1 割	2 割	3 割
緊急時訪問介護加算	105 円	209 円	313 円
初回加算	209 円	417 円	626 円
生活機能向上連携加算(I)	105 円	209 円	313 円

◎上記加算は、ケアプランに位置付けられていない訪問(緊急時訪問介護加算)や初めて利用する場合(初回加算)などに適用します。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(13.7%)が、料金ごとに追加されます。

◎ホームヘルプサービス利用時に、負担割合証を確認いたします。

■ 2.要支援の認定を受けている方、又は、総合事業対象者の方

サービス区分	1割	2割	3割
訪問型サービス費Ⅰ	1,217円	2,434円	3,651円
日割りの場合	39円	79円	118円
訪問型サービス費Ⅱ	2,433円	4,866円	7,299円
日割りの場合	80円	160円	240円
訪問型サービス費Ⅲ	3,859円	7,719円	11,578円
日割りの場合	127円	254円	381円
訪問型サービス費Ⅳ	277円	554円	831円
訪問型サービス費Ⅴ	281円	562円	843円
訪問型サービス費Ⅵ	296円	593円	890円

◎内容は以下の通り。

サービス区分	利用回数など	事業対象者	要支援 1	要支援 2
訪問型サービス費Ⅰ	週1回程度の利用(月5週、5回以上提供する場合)	○	○	○
訪問型サービス費Ⅱ	週2回程度の利用(月5週、月9回以上提供する場合)	○	○	○
訪問型サービス費Ⅲ	週3回程度の利用(月5週、月13回以上提供する場合)	○	×	○
訪問型サービス費Ⅳ	週1回程度の利用(月に1回から4回提供する場合)	○	○	○
訪問型サービス費Ⅴ	週2回程度の利用(月に5回から8回提供する場合)	○	○	○
訪問型サービス費Ⅵ	週3回程度の利用(月に9回から12回提供する場合)	○	×	○

◎各種加算は以下の通り。

加算項目	1割	2割	3割
初回加算	208円	416円	625円
生活機能向上連携加算	108円	216円	325円

◎上記加算は、初めて利用する場合(初回加算)などに適用します。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)」(13.7%)が、料金ごとに追加されます。

◎ホームヘルプサービス利用時に、負担割合証を確認いたします。