

ふくだの里ヘルパーステーション 料金表

平成29年4月1日現在

★要介護1から要介護5の認定を受けている方★

◎ サービス1回毎の料金となります。

◎ 利用料金・・・サービス内容と提供時間により料金が変わります。

特定事業所加算Ⅱ・・・10%が加算されます。

サービス内容	提供時間	単位数	サービス利用料金	利用者負担(円)	
			1回あたり(円)	1割	2割
身体介護	20分～30分未満	270	2,889	289	578
	30分～60分未満	427	4,569	457	914
	60分～90分未満	620	6,634	663	1,327
	90分以上30分毎	708	7,576	758	1,515
生活援助	20分～45分未満	201	2,151	215	430
	45分以上	248	2,654	265	531
通院等乗降介助	1回につき/片道	107	1,145	114	229
身体介護に引き続き 行う生活援助 (身体介護に加算)	20分～45分未満	74	792	79	158
	45分～70分未満	147	1,573	157	315
	70分以上	221	2,365	236	473

端数処理の関係で概算となっています

★要支援1・2・事業対象者の認定を受けている方★

<介護予防訪問介護・訪問介護サービス(現行相当型)>

◎ 1ヶ月単位の料金となります。

◎ 利用料金・・・利用回数により料金が変わります。

サービス内容	単位数	サービス利用料金	利用者負担(円)	
		1ヶ月あたり(円)	1割	2割
週1回程度	1,168	12,498	1,250	2,500
週2回程度	2,335	24,985	2,498	4,997
週3回程度(要支援2のみ)	3,704	39,633	3,963	7,927

端数処理の関係で概算となっています

<生活援助特化型訪問サービス(基準緩和型)>

◎ 1ヶ月単位の料金となります。

◎ 利用料金・・・利用回数により料金が変わります。

サービス内容	提供時間	単位数	サービス利用料金	利用者負担(円)	
			1ヶ月あたり(円)	1割	2割
週1回程度		983	10,518	1,052	2,104
週2回程度		1,965	21,026	2,103	4,205
週3回程度(要支援2のみ)		3,117	33,352	3,335	6,670

端数処理の関係で概算となっています

<その他の加算・減算>

① 介護職員処遇改善加算(加算Ⅰ)

1ヶ月の利用単位数×13.7%

② 初回加算

200単位 /1月につき

③ 緊急時訪問介護加算(要介護のみ)

100単位 /1回につき

④ 生活機能向上連携加算

100単位 /1月につき

⑤ 中山間地域等提供加算(狩留家・白木方面)

所定単位の5% /1月につき

⑥ 同一建物減算

所定単位の10% /1月につき