

料 金 表

訪問介護ステーションせせらぎ緑風苑

黄色	・・・要介護の方の基本料金と加算料金
青色	・・・要支援の方の基本料金と加算料金
緑色	・・・その他の料金

要介護の方（訪問介護）

基本料金（1回あたり）

自己負担割合1割の場合（負担割合は収入によって変わります）。

	種類	所要時間	基本料
①	身体介護	20分以上30分未満	244円
		30分以上60分未満	387円
		60分以上90分未満	567円
		90分以上	最初の1時間分567円+30分毎に82円
	生活援助	20分以上45分未満	179円
		45分以上	220円
	身体介護に引続き生活援助を行う	身体20分以上30分未満 生活20分以上45分未満	244円（身体）+65円

		身体20分以上30分未満 生活45分以上70分未満	244円(身体) + 65円 + 65円
--	--	------------------------------	----------------------

上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額(四捨五入)
②	特定事業所加算(Ⅱ)	① × 10%
	特別地域訪問介護加算	(① + 特定事業所加算) × 15%

対象のご利用者のみ、上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額(四捨五入)
③	緊急時訪問介護加算	100円/回
	初回加算	200円/月
	時間外加算(6時~8時・18時~22時)	① × 25%/回

上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額(四捨五入)
④	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	(① + ② + ③) × 24.5%

要支援の方(第1号訪問事業)

基本料(1月あたり)

自己負担割合1割の場合(負担割合は収入によって変わります)。

	要支援度	利用回数	基本料
⑤	要支援 1	1 回程度/週	1, 1 7 6 円
		2 回程度/週	2, 3 4 9 円
	要支援 2	1 回程度/週	1, 1 7 6 円
		2 回程度/週	2, 3 4 9 円
		3 回程度/週	3, 7 2 7 円

上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額（四捨五入）
⑥	特別地域訪問介護加算	⑤ × 1 5 %

対象のご利用者のみ、上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額（四捨五入）
⑦	初回加算	2 0 0 円/月

上記の基本料に加算されます。

	加算の種類	加算額（四捨五入）
⑧	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	(① + ② + ③) × 2 4 . 5 %

その他（要介護の方・要支援の方）

自己負担割合は 1 0 割です。

	種類	加算額（四捨五入）
⑨	交通費（八幡町・明宝・美並町・大和町以外）	37円/km
	キャンセル料（要介護の方）※	①+②（特定事業所加算，特別地域訪問介護加算）
	キャンセル料（要支援の方）※	⑤+⑥（特別地域訪問介護加算）

※訪問時間までに連絡がなかった場合はキャンセル料がかかります。