■指定訪問介護 利用料(1割負担1回あたりの概算)■

A	_		_	_	
介 和	T.:	生1	()	Ħ	ᇣ

	川川市 夜 州州州(广州县)三门	の/こり♥/収升/ ■			サイルサーリア	1 71人
	サービス時間		① 特定事業所加算 Ⅱ	① + 処遇改善加算 + 特定処遇改善加算	利用単価	ご利用料金 概算
			単位数	MACAL STEIN ST	(2×10.70)	似异
身体介護	20分未満		183	220	¥2,354	¥235
	20分以上30分未満	身体介護1・Ⅱ	274	329	¥3,520	¥352
	30分以上1時間未満	身体介護2・Ⅱ	435	522	¥5,585	¥559
	1時間以上1時間30分未満	身体介護3・Ⅱ	635	762		¥815
	以降30分ごとに加算		83	100	¥1,070	¥107
生活援助	20分以上45分未満	生活援助2•Ⅱ	200	240	¥2,568	¥257
	45分以上	生活援助3・Ⅱ	246			¥316
身体生活	身体介護30分生活援助20分	身体1生活1・Ⅱ	347	416	¥4,451	¥445
	身体介護30分生活援助45分	身体1生活2・Ⅱ		503		¥538
	身体介護30分生活援助70分	身体1生活3・Ⅱ				¥631
	身体介護1時間生活援助20分	身体2生活1・Ⅱ				¥651
	身体介護1時間生活援助45分	身体2生活2・Ⅱ				¥745
	身体介護1時間生活援助70分	身体2生活3・Ⅱ				¥837
初回加算	初回訪問月にサービス提供責任者が	訪問した場合	200	240	¥2,140	¥214
	サービスプラン以外で緊急な要請を受		100			¥107
■日常生	· :活総合事業利用料 (1割負担	1月あたりの概	算)■			
1 00 70 0						

訪問型サービス I <週1回程度のご利用>	1172	1406	¥15,044	¥1,504
訪問型サービスⅡ<週2回程度のご利用>	2342	2810	¥30,067	¥3,007
訪問型サービス皿<週3回程度のご利用>	3715	4458	¥47,701	¥4,770

	初回加算	初回訪問月にサービス提供責任者が訪問した場合	200	240	¥2,568	¥257
--	------	------------------------	-----	-----	--------	------

- ※下記の場合は別途料金が加算になりますので適宜ご説明させていただきます。
- 〇サービス開始時刻が早朝(6時~8時)夜間(18時~22時)帯は上記料金のは25%増、深夜(22時~6時)帯は50%増になります。 〇訪問介護員が2人で訪問した場合
- ※買い物代行サービス、薬受けサービス利用時に、自動車・バイク・バス・電車をした場合の交通費は実費での徴収となります。 自動車を使用時料金は1km/25円となります。バイク使用時は1km/15円となります。
- ※上記に記載がないサービス時間については別途説明させていただきます。
- ※上記ご利用料金は1割負担の場合の料金です。

「負担割合証」「ご利用料金同意書」をご確認ください。