

ゆかり成田 訪問介護

料金表

※料金表は1割負担の金額です。料金は負担割合により異なります。

要介護1～5

所要時間	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	90分以上 (30分毎)
身体介護	165円	245円	388円	564円	80円

所要時間	20分以上45分未満		45分以上
生活援助	183円		225円

身体介護が中心である指定訪問介護を行った後に、引き続き所要時間20分以上の生活援助が中心である指定訪問介護を行った時の単位は以下の通りです。

所要時間	20分以上45分未満	45分以上70分未満	70分以上
身体介護+生活介助	67円	134円	201円

■初回加算 200円(初回月にサービス提供責任者が訪問及び同行した場合のみの加算)

■上記の料金に、特定事業所加算Ⅱ【サービス基本料金×10%/回】、介護職員処遇改善加算【月額介護サービス利用料×13.7%】が追加されます。地域区分として10.70を乗じたものが請求額となり、その金額の1割または2割(契約者様による)が自己負担金額となります。

■平常の時間帯(午前8時から午後6時)以外の時間帯でサービスを行う場合には、割増料金が加算されます。

要支援1 / 要支援2の方

支給区分	I【要支援1・2】(利用回数 おおむね週1回)	1,168円(月額定額制)
	II【要支援1・2】(利用回数 おおむね週2回)	2,335円(月額定額制)
	III【要支援2】(利用回数 おおむね週3回以上)	3,704円(月額定額制)

■初回加算 200円(初回月にサービス提供責任者が訪問及び同行した場合のみの加算)

■上記料金に介護職員処遇改善加算【月介護サービス利用料×13.7%】が追加されます。地域区分として10.70を乗じたものが請求額となります。その額の1割または2割(契約者様による)が自己負担金額となります。