

ゆかり花見川 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	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分毎に)
身体介護	183円	274円	436円	636円	91円追加

所要時間	20分以上45分未満	45分以上
生活援助	200円	247円

【要支援1～2】

利用回数1回(要支援1.2)	利用回数2回(要支援1.2)	利用回数3回(要支援2)
1,291円	2,581円	4,093円

- 上記料金に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。
- 上記料金は、地域区分として11.05を乗じた金額の1割負担の料金となっております。(負担割合：1割または2割(契約者様による))
- 【その他の加算】又は【介護保険制度の介護報酬の改訂】がある場合、ご利用料金に変更になる事があります。その際は個別にご説明させていただきます。
- 当日の心身の状況等から全身浴が困難な場合には部分浴・清拭の実施になることがあります。通院乗降介助：1回につき109円
- 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。