

【別表】

訪問介護料金

ヘルパーステーション夢ひろば

地域区分

7級地

(1) 身体介護が中心のとき

地域単価

10.21

所要時間 身体介護	基本単位	処遇改善加算Ⅱ (口)	合計単位	基本料金 (地域加算込み)	利用料金		
					(1割)	(2割)	(3割)
20分未満	163	43	206	2103	211	421	631
引き続き行う生活援助							
20分以上30分未満	244	65	309	3154	316	631	947
20分以上45分未満	309	82	391	3992	400	799	1198
45分以上70分未満	374	99	473	4829	483	966	1449
70分以上	439	117	556	5676	568	1136	1703
30分以上1時間未満	387	103	490	5002	501	1001	1501
20分以上45分未満	452	120	572	5840	584	1168	1752
45分以上70分未満	517	138	655	6687	669	1338	2007
70分以上	582	155	737	7524	753	1505	2258
1時間以上1時間30分未満	567	151	718	7330	733	1466	2199
20分以上45分未満	632	168	800	8168	817	1634	2451
45分以上70分未満	697	185	882	9005	901	1801	2702
70分以上	762	203	965	9852	986	1971	2956
1時間30分以上2時間未満	649	173	822	8392	840	1679	2518
20分以上45分未満	714	190	904	9229	923	1846	2769

(2) 生活援助が中心のとき

単位：円

所要時間 生活援助	基本単位	処遇改善加算Ⅱ (口)	合計単位	基本料金 (地域加算込み)	利用料金		
					(1割)	(2割)	(3割)
20分以上45分未満	179	48	227	2317	232	464	696
45分以上	220	59	279	2848	285	570	855

\* 上記合計単位には処遇改善加算分が、利用料金には処遇改善加算分及び地域加算分が含まれています。

\* 基本料金に対して、早朝（午前6時～午前8時）・夜間（午後6時～午後10時）帯は25%増し、  
深夜（午後10時～午前6時）は50%増しとなります。

\* 上表の料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、お客様の居宅サービス計画（ケアプラン）  
に定められた目安の時間を基準とします。

\* やむを得ない事情で、かつ、お客様の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。

加算一覧	単位数
処遇改善加算Ⅱ（口）	合計単位に 26.6% を乗じた数
初回加算	新規利用者に対して初回月に200単位
緊急時訪問介護加算	要請に基づき認められた緊急訪問に100単位
特定事業所加算Ⅱ・Ⅲ	算定要件を満たした事業所に対し10%加算

(1) 交通費

通常のサービス実施地域にお住まいの方については無料となります。

また通常のサービスの実施地域外の場合も無料となります。

(2) キャンセル規定

利用者の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料が必要です。

ご利用日の前日までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用日の当日お伺いした時にご不在だった場合	1000円

第1号事業訪問型サービス(ひと月当たり)

介護費	基本単位	処遇改善加算Ⅱ (□)	合計単位	基本料金 (地域加算込み)	(1割)	(2割)	(3割)
訪問型独自サービスⅠ	1176	313	1489	15202	1521	3041	4561
訪問型独自サービスⅡ	2349	625	2974	30364	3037	6073	9110
訪問型独自サービスⅢ	3727	991	4718	48170	4817	9634	14451

加算一覧	単位数		
処遇改善加算Ⅱ (□)	合計単位に	26.6%	を乗じた数
			○

(1) 交通費

通常のサービス実施地域にお住まいの方については無料となります。

また通常のサービスの実施地域外の場合も無料となります。

(2) キャンセル規定

利用者の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料が必要です。

ご利用日の前日までにご連絡をいただいた場合	無料
ご利用日の当日お伺いした時にご不在だった場合	1000円