

# 介護老人保健施設日高の里 訪問介護(介護予防訪問介護)料金表

## ◆訪問介護利用料

H30.4.1

| 身体介護              | サービス利用に係る自己負担額 |        | 利用料金   | うち、介護保険から給付される金額 |        |
|-------------------|----------------|--------|--------|------------------|--------|
|                   | 1割負担           | 2割負担   |        | 1割負担             | 2割負担   |
| 20分未満             | ¥169           | ¥338   | ¥1,684 | ¥1,515           | ¥1,346 |
| 20分以上<br>30分未満    | ¥254           | ¥502   | ¥2,532 | ¥2,278           | ¥2,030 |
| 30分以上<br>1時間未満    | ¥403           | ¥794   | ¥4,022 | ¥3,619           | ¥3,228 |
| 1時間以上             | ¥587           | ¥1,152 | ¥5,870 | ¥5,283           | ¥4,718 |
| 1時間以上<br>30分を増すごと | ¥60            | ¥164   | ¥592   | ¥532             | ¥428   |

| 生活介護           | サービス利用に係る自己負担額 |      | 利用料金   | うち、介護保険から給付される金額 |        |
|----------------|----------------|------|--------|------------------|--------|
|                | 1割負担           | 2割負担 |        | 1割負担             | 2割負担   |
| 20分以上<br>45分未満 | ¥185           | ¥374 | ¥1,848 | ¥1,663           | ¥1,474 |
| 45分以上          | ¥228           | ¥460 | ¥2,276 | ¥2,048           | ¥1,816 |

| 身体介護後の<br>生活援助 | サービス利用に係る自己負担額 |      | 利用料金   | うち、介護保険から給付される金額 |        |
|----------------|----------------|------|--------|------------------|--------|
|                | 1割負担           | 2割負担 |        | 1割負担             | 2割負担   |
| 20分以上          | ¥68            | ¥144 | ¥673   | ¥605             | ¥529   |
| 45分以上          | ¥135           | ¥274 | ¥1,347 | ¥1,212           | ¥1,073 |
| 70分以上          | ¥203           | ¥412 | ¥2,021 | ¥1,818           | ¥1,609 |

\* 日高市は、1単位 10. 21円となり、価格は、乗じて表記してあります。

| 加算          | 内容  | 自己負担額  |        |
|-------------|---|--------|--------|
|             |   | 1割負担   | 2割負担   |
| 初回加算        | 新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、サービス提供責任者が、初回もしくは初回訪問の属する月に、自ら訪問介護を行った場合、又は他の訪問介護員等が訪問介護を行う際に同行訪問した場合。                        | ¥205/月 | ¥410/月 |
| 緊急時訪問介護加算   | 利用者やその家族等からの要請を受けて、サービス提供責任者がケアマネジャーと連携を図り、ケアマネジャーが必要と認めたとときに、サービス提供責任者又はその他の訪問介護員等が居宅サービス計画にない訪問介護(身体介護)を緊急に行った場合。 | ¥103/月 | ¥206/月 |
| 生活機能向上連携加算Ⅰ | サービス提供責任者とりハビリテーション専門職が、同時に利用者宅を訪問し、共同による訪問介護計画を作成した場合加算され、3ヶ月間算定されます。  | ¥103/月 | ¥206/月 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ |   | 205/月  | ¥410/月 |
| 特定事業所加算Ⅱ    | 上記、利用料の10%増となります。   |        |        |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 合計単位に13.7%増となります。   |        |        |

## ◆介護予防訪問介護利用料(自己負担額)

|       | 介護予防訪問介護費(Ⅰ)<br>(週1回程度の利用) |        | 介護予防訪問介護費(Ⅱ)<br>(週2回程度の利用) |          | 介護予防訪問介護費(Ⅲ)<br>(週3回程度の利用) |          |
|-------|----------------------------|--------|----------------------------|----------|----------------------------|----------|
|       | 1割負担                       | 2割負担   | 1割負担                       | 2割負担     | 1割負担                       | 2割負担     |
| 要支援 1 | ¥1,252                     | ¥2,503 | ¥2,504/月                   | ¥5,007/月 | —                          |          |
| 要支援 2 | ¥1,252                     | ¥2,503 | ¥2,504/月                   | ¥5,007/月 | ¥3,889/月                   | ¥7,778/月 |

\* 日高市は、1単位10. 21円となり、価格は、乗じて表記してあります。

※当事業所の訪問介護員は介護福祉士、ヘルパー2級以上の資格を有す職員で構成されています。

※日高市、飯能市以外の地域への車での訪問は交通費として下記の料金を頂きます。

サービス提供地域を超えてから片道10キロ未満 150円

サービス提供地域を超えてから片道20キロ未満 300円 (公共交通機関利用の場合は、実費を頂きます。)

※キャンセル料

訪問介護サービスをキャンセルした場合は、次の通りキャンセル料を頂きます。

利用予定日の24時間前まで申し出なかった場合: 当日の利用料金(自己負担相当額)