

訪問介護利用料金表

1. お支払い方法

料金は、口座からの自動引き落としとします。1ヶ月ごとまとめた請求書を翌月 15 日までに送付し、ご利用月の翌月 27 日に引き落とししますので、それまでに指定口座にご入金下さい。(引き落とし日が土・日・祝日の場合は、変更となる場合がありますのでご了承下さい)

また、口座の残高不足により引き落としとならなかった場合には、ご利用月の翌々月に2ヶ月分の引き落とし、又は担当にて現金集金としますので、ご了承下さい。

尚、減免制度・高額サービス費制度もございますので担当者にご相談下さい。

2. 介護保険内サービス料金 《単位表》

【訪問介護(1回あたり)】 《要介護1～要介護5の方》

| 生活援助 | 生活 2 20分以上 45分未満 | | 生活 3 45分以上(60分程度) | | |
|------|-----------------------|---------------|----------------------|--------------------------|--------|
| | 199 単位 | | 245 単位 | | |
| 身体 | 生活 | 生活 1 20分以上 | 生活 2 45分以上 | 生活 3 70分以上 (80分程度) | |
| | 身体 1 (20分以上 30分未満) | 273 単位 | 345 単位 | 418 単位 | 491 単位 |
| | 身体 2 (60分未満) | 433 単位 | 506 単位 | 579 単位 | 651 単位 |
| | 身体 3 (90分未満) | 633 単位 | 705 単位 | 778 単位 | 850 単位 |

※ 特定事業所加算(Ⅱ)を含む (所定単位数の10%増)

※ 上記のサービスを利用した場合、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が月の所定単位数に対し13.7%加算されます。

【加算】

| 加算名 | 単位 |
|------------|----------|
| 初回加算 | 200 単位/月 |
| 緊急時訪問加算 | 100 単位/回 |
| 生活機能向上連携加算 | 100 単位/月 |

【費用計算方法】

- ① サービスの合計単位数A × 1.137 × 10.21 円(地域加算7級地) = B
- ② B × 0.9 又は 0.8 = C(介護保険)
- ③ B - C = D(利用者負担額)

【その他】

| | |
|--------|-----------|
| キャンセル料 | 500 円(1回) |
|--------|-----------|

※派遣予定時間の1時間前までに休止の連絡が無かった場合にご請求させていただきます。

