R6年4月 介護保険サービス料金表

下記金額につきましては1割負担の場合の負担料金となります。負担割合につきましてはお手元の 負担割合証をご確認ください。()内は2割・3割負担料金 ヘルパーステーションこころ直方

【訪 問 介 護】

	20 分未満	30 分未満	1 時間未満	1 時間 30 分未満
身体介護				567 (1134・1701) 円
	163 (326・489) 円	244 (488 · 732) F	9 387 (774・1161) P	以降 30 分毎に
				82(164・246)円加算
		20分以上45分未満	45 分以上	
生活援助		179 (358 · 537)	220 (440 · 660)	
		円	円	
身体+生活		身体 30 分未満	身体 1 時間未満	身体 1 時間 30 分未満
生活 45 分未満		309 (618・927) 円	452 (904・1356) 円	632 (1264・1896) 円
生活 70 分未満		374 (748 · 1122) 円	517 (1034 · 1551) 円	697 (1394 · 2091) 円
生活 70 分以上		439 (878・1317) 円	582 (1164・1746) 円	762 (1524・2286) 円

割増	2 名介助	夜間(18:00~22:00) 早朝(06:00~08:00)	深夜(22:00~06:00)
(上記単価の割増率)	200%	25%増し	50%増し

緊急訪問加算	一回に付	100 (200・300) 円	
初回加算	新規契約での初回訪問に付	200 (400・600) 円	
処遇改善加算 [所定単位数に 13.7%を乗じた単位数を算定		
介護職員等ベース アップ等支援加算	所定単位数に 2.4%を乗じた単位数を算定		

【介護予防·日常生活支援総合事業】

訪問型独自サービス区分	内 容	金額
訪問型サービス I	週 1回程度	1,176(2352・3528)円/月
訪問型サービス Ⅱ	週 2回程度	2,349(4698・7047)円/月
	週 3回以上	3,727(7454・11181)円/月
初回加算	新規契約時の最初の援助のみ	200 (400・600) 円
処遇改善加算 I	所定単位数に 13.7%を乗じた単位数を算定	
介護職員等ベースアップ等 支援加算	所定単位数に 2.4%を乗じた単位数を算定	