

ヘルパーステーションかわうち料金表

訪問介護

単位：円

身体介護	基本	特定事業所加算Ⅰ	特別地域訪問介護加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ 13.7%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 6.3%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.4%	1割負担 1回あたり	2割負担 1回あたり	3割負担 1回あたり
20分以上30分未満	250	50	45	47	22	8	422	844	1,266
30分以上1時間未満	396	79	71	75	34	13	668	1,336	2,004
1時間以上1時間半未満	579	116	104	109	50	19	977	1,954	2,931
生活援助									
20分以上45分未満	183	37	33	35	16	6	310	620	930
45分以上	225	45	41	43	20	7	381	762	1,143
身体生活混合									
身体介護20分以上30分未満+生活援助20分以上45分未満	317	63	57	60	28	10	535	1,070	1,605
身体介護20分以上30分未満+生活援助45分以上70分未満	384	77	69	73	33	13	649	1,298	1,947

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円(月) 緊急時訪問加算(身体介護) 1回 100円
中山間地域等提供加算 基本単価の5%(回)

※深夜(午後10時~午前6時)のご利用は、上記1回あたり料金の50%を加算いたします。

早朝(午前6時~午前8時)の場合(上記1回あたりの料金に25%加算)

単位：円

身体介護	基本	特定事業所加算Ⅰ	特別地域訪問介護加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ 13.7%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 6.3%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.4%	1割負担 1回あたり	2割負担 1回あたり	3割負担 1回あたり
20分以上30分未満	313	63	56	59	27	10	528	1,056	1,584
30分以上1時間未満	495	99	89	94	43	16	836	1,672	2,508
1時間以上1時間半未満	724	145	130	137	63	24	1,223	2,446	3,669
生活援助									
20分以上45分未満	229	46	41	43	20	8	387	774	1,161
45分以上	281	56	51	53	24	9	474	948	1,422
身体生活混合									
身体介護20分以上30分未満+生活援助20分以上45分未満	396	79	71	75	34	13	668	1,336	2,004
身体介護20分以上30分未満+生活援助45分以上70分未満	480	96	86	91	42	16	811	1,622	2,433

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円(月) 緊急時訪問加算(身体介護) 1回 100円
中山間地域等提供加算 基本単価の5%(回)

訪問型サービス(月額)

単位：円

区分	基本	特別地域加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ 13.7%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 6.3%	介護職員等ベースアップ等支援加算 2.4%	1割負担 1回あたり	2割負担 1回あたり	3割負担 1回あたり
I(1回/週)	1,176	176	185	85	32	1,654	3,308	4,962
II(2回/週)	2,349	352	370	170	65	3,306	6,612	9,918
III(3回以上/週)	3,727	559	587	270	103	5,246	10,492	15,738

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円 / 中山間地域等提供加算 基本単価の5%(月)