

介護サービスあったか 訪問介護料金表

1、介護報酬に係る費用(利用者1割・2割分)

平成27年8月1日

項目	サービス1回あたりの料金					
	所要時間及び内容	身体介護		生活援助		
①基本額	20分未満	165 単位	184 円(1割) 367 円(2割)			
	20分以上30分未満	245 単位	273 円(1割) 545 円(2割)	20分以上 45分未満	183 単位 204 円(1割) 407 円(2割)	
	30分以上1時間未満	388 単位	432 円(1割) 863 円(2割)	45分以上	225 単位 251 円(1割) 501 円(2割)	
	1時間以上 1時間30分未満	564 単位	628 円(1割) 1255 円(2割)	身体介護に引き続き生活援助		
	以降30分増す毎に	80単位 を追加	89 円(1割) 178 円(2割)	20分以上	67 単位 75 円(1割) 149 円(2割)	
			45分以上	134 単位 149 円(1割) 298 円(2割)		
			70分以上	201 単位 224 円(1割) 447 円(2割)		
②加算	早朝・夜間加算	早朝(6~8時)又は夜間(18~22時)に訪問した場合	所定単位数 ×25%	深夜加算	深夜(22時~6時に 訪問した場合)	所定単位数 ×50%
		利用者の希望により2人の訪問介護員 が利用した場合	所定単位数×200%			
③	初回加算	※新規初回又は、同 行訪問に加算	200 単位	223 円(1割) 445 円(2割)		
④	緊急時訪問介護加算	※緊急時対応(身体 介護のみ)	100 単位	112 円(1割) 223 円(2割)		
⑤	介護職員処遇改善加算(I)	(介護報酬総単位数)×8.6%				
⑥	介護予防 訪問介護	介護予防訪問介護Ⅰ	1168 単位	1,299 円(1割)	2,598 円(2割)	
		介護予防訪問介護Ⅱ	2335 単位	2,597 円(1割)	5,193 円(2割)	
		介護予防訪問介護Ⅲ	3704 単位	4,119 円(1割)	8,238 円(2割)	
利用者負担1又は2 割分の計算方法	①②③④⑤の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×11.12円=〇〇円(1円未満切捨て) (〇〇円-(〇〇円×0.9又は0.8(1円未満切捨て))=△△円(利用者負担額) ※11.12円は横浜市の地域加算					

※ 表中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)に定められた時間を基準とします。

2、運営基準に定められたその他の費用

項目	金額	説明
その他の費用 <交通費>	実費	当事業所の通常の事業の実施地域(横浜市港南区、磯子区、戸塚区、栄区)以外の地域の方は訪問介護員が訪問するための交通費がかかります。 公共交通機関利用・・・実費 訪問車利用・・・実施地域をこえた分について片道おおむね1キロメートル毎に50円

3、通常のサービス提供を超える費用(利用者10割分)

項目	サービス1回あたりの料金				
	所要時間及び内容	身体	生活	交通費	備考
介護保険のサービスを利用 して、引続き自費サ ービスを利用した場合	8~18時 1h当り	2,500 円	2,500 円	なし	身体と生活は 同一料金とする。
	早朝(6時~8時)、夜間(18時~22時)1h当り	3,125 円	3,125 円		
	深夜22~6時 1h当り	3,750 円	3,750 円		
保険外サービス(単独) 1~3時間迄のご利用	8~18時 1h当り	4,360 円	3,400 円	実費	1時間からご利用 可能、1時間以降 は30分刻みとする。
	早朝(6時~8時)、夜間(18時~22時)1h当り	5,450 円	4,250 円		
	深夜22~6時 1h当り	6,540 円	5,100 円		
保険外サービス(単独) 3時間を超えてのご利用	8~18時 1h当り	3,488 円	2,720 円	—	30分刻みとす る。
	早朝(6時~8時)、夜間(18時~22時)1h当り	4,360 円	3,400 円		
	深夜22~6時 1h当り	5,232 円	4,080 円		

※ 土日祝日はサービス1回につき2,000円、年末年始(12/29~1/3)はサービス1回につき3,000円が別途  
ご負担となります。

上記のとおり訪問介護費について文書交付及び説明を受け、同意しました。

H 年 月 日  
利用者 氏名 (印)  
代理人又は立会人 氏名 (印)

平成27年8月1日制定  
株式会社 あったか看護  
介護サービスあったか