

ヘルパーステーション利用料金表

○サービス単位 1単位=10.42円

①身体介護（1回あたり）

20分未満	20分～30分	30分～1時間	1時間～1時間30分	1時間30分以上 (30分増す毎に)
171単位/回	255単位/回	404単位/回	587単位/回	83単位/回

②生活援助（1回あたり）

20分以上45分未満	45分以上
191単位/回	236単位/回

③身体介護に引き続き生活援助を行う場合

20分以上	45分以上	70分以上
70単位/回	140単位/回	210単位/回

○サービス利用料金表

①身体介護（1回あたり）

	20分未満	20分～30分	30分～1時間	1時間～1時間30分	1時間30分以上 (30分増す毎に)
1. サービス利用料金	1,781円/回	2,657円/回	4,209円/回	6,116円/回	864円/回
2. 介護保険給付額	1,602円/回	2,391円/回	3,788円/回	5,504円/回	777円/回
自己負担額(1-2)	179円/回	266円/回	421円/回	612円/回	87円/回

②生活援助（1回あたり）

	20分以上45分未満	45分以上
1. サービス利用料金	1,990円/回	2,459円/回
2. 介護保険給付額	1,791円/回	2,213円/回
自己負担額(1-2)	199円/回	246円/回

③身体介護に引き続き生活援助を行う場合（1回あたり）

	20分以上	45分以上	70分以上
1. サービス利用料金	729 円/回	1,458 円/回	2,188 円/回
2. 介護保険給付額	656 円/回	1,312 円/回	1,969 円/回
自己負担額 (1-2)	73 円/回	146 円/回	219 円/回

○加算・割増料金表

項目	自己負担額等
(1) 通院等乗降介助	105 円/回
(2) 夜間又は早朝の場合	所定単位数に 25%を加算 (午後 6 時～午後 10 時迄) (午前 6 時～午前 8 時迄)
(3) 深夜の場合	所定単位数に 50%を加算 (午後 10 時～午前 6 時迄)
(4) 特定事業所加算 (I)	所定単位数の 20%を加算
(5) 特定事業所加算 (II)	所定単位数の 10%を加算
(6) 特定事業所加算 (III)	所定単位数の 10%を加算
(7) 初回加算	209 円/月
(8) 生活機能向上連携加算	105 円/月
(9) 介護職員処遇改善加算 (I)	所定単位数に 4.0%を乗じた額の 10%をご負担頂きます。

※ (1) から (9) までの加算は、施設が体制要件を満たした場合、サービスを提供した場合に料金が発生します。

以上