

介護予防ヘルパーステーション料金表

○サービス単位 1単位=10.42円

介護予防訪問介護費（Ⅰ）	週1回利用	要支援1, 2	1,226 単位/月
介護予防訪問介護費（Ⅱ）	週2回利用	要支援1, 2	2,452 単位/月
介護予防訪問介護費（Ⅲ）	（Ⅱ）を超える利用	要支援2	3,889 単位/月

○サービス利用料金表（1ヶ月あたり）

	介護予防訪問介護費（Ⅰ）	介護予防訪問介護費（Ⅱ）	介護予防訪問介護費（Ⅲ）
1. サービス利用料金	12,774 円/月	25,549 円/月	40,523 円/月
2. 介護保険給付額	11,496 円/月	22,994 円/月	36,470 円/月
自己負担額（1 - 2）	1,278 円/月	2,555 円/月	4,053 円/月

○加算・減算・割増料金表

項目	自己負担額
（1）初回加算	209 円/月
（2）生活機能向上連携加算	105 円/月
（3）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（3）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