

要介護の利用者様

【 ホームヘルプステーションひまわり 料金表 】 （令和元年 10 月 1 日より）

介護保険の適用がある場合は、原則として利用料金の 1 割（一定以上の所得がある 65 歳以上の利用者様は 2 割 又は 3 割）が利用者様の負担額となります。

* 自己負担金

・ 1 回ごとの料金 ・ 特定事業所加算（Ⅱ）で算定した金額です。

サービス（時間数）		単位数	利用者負担 （1割）	利用者負担 （2割）	利用者負担 （3割）
身体 介 護	身体介護 1（30分まで）	274	286 円	571 円	857 円
	身体介護 2（60分まで）	435	454 円	907 円	1,360 円
	身体介護 3（90分まで）	635	659 円	1,317 円	1,976 円
	身体介護 4（120分まで）	726	757 円	1,513 円	2,270 円

生活 援 助	生活援助 2（45分まで）	200	209 円	417 円	626 円
	生活援助 3（60分まで）	246	257 円	513 円	769 円

混 在 型	身体 1 生活 1（60分まで）	347	362 円	723 円	1,085 円
	身体 1 生活 2（90分まで）	419	437 円	873 円	1,310 円
	身体 2 生活 1（90分まで）	507	529 円	1,057 円	1,585 円
	身体 2 生活 2（120分まで）	580	605 円	1,209 円	1,813 円
	身体 3 生活 1（120分 まで）	707	737 円	1,474 円	2,210 円

* 円未満端数計算の調整により、円単位の増減が生じる場合があります。

* その他の加算項目

- ・ 初回加算（200 単位） ・ 緊急時訪問加算（100 単位）
- ・ 夜朝加算 早朝 6～8 時、夜 18～22 時は上記単位数に 25% を加算
- ◎（介護職員処遇改善加算）＋（介護職員等特定処遇改善加算）＝ 20.0%
1 ヶ月のご利用総単位数 × 20.0% を加算

* キャンセル料について

- ・ 訪問当日のキャンセル キャンセル料（1,000 円）＋ 消費税（100 円）
なるべく前日までにご連絡ください。
- ・ 体調の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

《 電話 958-5345 》