## 別紙 訪問介護サービス利用料金表(特定事業所加算Ⅱ)

訪問介護を提供した場合の利用料の額は、介護保険法の法廷利用料に基づくものとします。

|          | の同月度とほんのに物目の作引用でいます。 一般 体体の かんしょう |                                |       |                  |      |       |       |
|----------|-----------------------------------|--------------------------------|-------|------------------|------|-------|-------|
|          | 援助項目                              | 所要時間                           | 単位数   | 事業所加算 Ⅱ<br>合計単位数 | 1割負担 | 2割負担  | 3割負担  |
| <b>—</b> | 身体介護01                            | 20分未満                          | 167単位 | 184単位            | 184円 | 368円  | 552円  |
| <br>  体  | 身体介護1                             | 30分未満                          | 250単位 | 275単位            | 275円 | 550円  | 825円  |
| 介        | 身体介護2                             | 30分以上1時間未満                     | 396単位 | 436単位            | 436円 | 872円  | 1308円 |
| 護        | 身体介護3                             | 1時間30分未満                       | 579単位 | 637単位            | 637円 | 1274円 | 1911円 |
| H.SC.    |                                   | 30分増すごとに                       | 84単位  | 92単位             | 92円  | 184円  | 276円  |
| 生活       | 生活介護2                             | 20分以上45分未満                     | 183単位 | 201単位            | 201円 | 402円  | 603円  |
| 援助       | 生活介護3                             | 45分以上                          | 225単位 | 248単位            | 248円 | 496円  | 744円  |
| 身体       | 身体1+生活1                           | 身体30分未満+<br>生活援助20分以上          | 317単位 | 349単位            | 349円 | 698円  | 1047円 |
| 介護       | 身体1+生活2                           | 身体30分未満+<br>生活援助45分以上          | 384単位 | 422単位            | 422円 | 844円  | 1266円 |
| 生生       | 身体1+生活3                           | 身体30分未満+<br>生活援助70以上           | 451単位 | 496単位            | 496円 | 992円  | 1488円 |
| 活援助      | 身体2+生活1                           | 身体60分未満+<br>生活援助20分以上4<br>5分未満 | 463単位 | 509単位            | 509円 | 1018円 | 1527円 |

- \*平常の時間帯(午前8時から午後6時)での料金表です。
- \*上記金額は介護保険法で定められた1単位単価10円で計算しております。
- \*上記金額は特定事業所加算Ⅱで算定しております。
- \*ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)をお支払いください。
- \*やむを得ない事情等により、利用者の同意を得て2人で訪問した場合は別途費用が必要となります

| _  | *でもを待ない事情寺により、利用有の向息を待て2人で訪问した場合は別述負用が必要となりより |             |   |   |  |  |  |
|----|---|-------------|---|---|--|--|--|
|    |   | 加算項目        | 単位数   | 加算内容  |  |  |  |
| 加算 | 初回加算  | 200単位       | 新規に訪問介護計画を策定した利用者に対して、<br>初回に実施した訪問介護と同月内に、サービス提<br>供責任者が自ら訪問介護を行う場合またはその他<br>の訪問介護員が訪問介護を行う際に同行した場合<br>に加算します。 |   |  |  |  |
|    |   | 緊急時訪問介護加算   | 100単位   | 利用者やその家族等からの要請を受けて、サービス提供責任者が介護支援専門員と連携を図り、介護支援専門員が必要と認めた場合にサービス提供責任者またはその他の訪問介護員が、居宅サービス計画にない訪問介護(身体介護)を行った場合に算定します。 |  |  |  |
|    |   | 介護職員処遇改善加算I | 合計に13.7%乗じた額  | 上に貝9句にめの研修なとを行うにめの川昇  |  |  |  |
|    | 介護職員特定処遇改善加算 I                                | 合計に6.3%乗じた額 | を算定いたします。   |   |  |  |  |
|    | 介護職員等ベースアップ等支援加算                              | 合計に2.4%乗じた額 | 介護職員等の処遇改善を目的とし加算を算定いたします。  |   |  |  |  |

## 割増料金

平常の時間帯(午前8時から午後6時)以外の時間帯でサービスを行う場合には、次の割合で利用金額に割増料金が 加算されます。割増料金は、介護保険の支給限度額の範囲内であれば、介護保険の対象になります。

| 時間 |               | 割増料金 |
|----|---------------|------|
| 夜間 | 午後6時から午後10時まで | 25%  |
| 深夜 | 午後10時から午前6時まで | 50%  |
| 早朝 | 午前6時から午前8時まで  | 25%  |

## 訪問介護ステーションほっと 総合事業(訪問型サービス)の利用料金表 【基本料金について】

| サービスの内容         |   | 基本利用料               | 利用者負担金(注1)         |                    |                     |  |
|-----------------|---|---------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--|
| ※身体介護及び生活援助のみ   |   | ※(注1)参照             | 1割                 | 2割                 | 3割                  |  |
| 訪問型独自サ<br>一ビス I | 週1回程度の利用を<br>想定する者で提供<br>回数が4回/月を越<br>える場合    | 11,760円<br>(1ヶ月につき) | 1,176円<br>(1ヶ月につき) | 2,352円<br>(1ヶ月につき) | 3,528円<br>(1ヶ月につき)  |  |
| 訪問型独自サ<br>ービスⅣ  | 1月の中で全部で4<br>回まで                              | 2,680円<br>(1日につき)   | 268円<br>(1日につき)    | 536円<br>(1日につき)    | 804円<br>(1日につき)     |  |
| 訪問型独自サ<br>ービスⅡ  | 1週間に2回程度の<br>利用を想定する者で<br>提供回数が8回/月<br>を越える場合 | 23,490円<br>(1月につき)  | 2,349円<br>(1ヶ月につき) | 4,698円<br>(1ヶ月につき) | 7,047円<br>(1ヶ月につき)  |  |
| 訪問型独自サ<br>一ビスV  | 1月の中で全部で5<br>回から8回まで                          | 2, 720円<br>(1日につき)  | 272円<br>(1日につき)    | 544円<br>(1日につき)    | 816円<br>(1日につき)     |  |
| 訪問型独自サ<br>一ビス皿  | 週2回を超える利用<br>を想定する者で提供<br>回数が12回/月を越<br>える場合  | 37,270円<br>(1月につき)  | 3,727円<br>(1ヶ月につき) | 7,454円<br>(1ヶ月につき) | 11,181円<br>(1ヶ月につき) |  |
| 訪問型独自サ<br>ービスⅥ  | 1月の中で全部で9<br>回から12回まで                         | 2,870円<br>(1日につき)   | 287円<br>(1日につき)    | 574円<br>(1日につき)    | 861円<br>(1日につき)     |  |

(注1) 田記の基本利用料は、介護保険で定める金額であり、これが改定された場合はこれら基本利用料も改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。 (利用負担割合証により2割、3割対象者は割合に応じた料金がかかります)

(注2)上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなりますのでご留意ください。

## 【加質】

| (川升)                     |   |                         |        |  |  |
|--------------------------|---|-------------------------|--------|--|--|
| 加算の種類                    | 加算の要件                                   | 加算額                     |        |  |  |
| 川昇り作法                    |   | 基本利用料                   | 利用者負担額 |  |  |
| 初回加算                     | 新規の利用者へサービス提供した場合。または、2ヶ月サービスを利用しなかった場合 | 2,000円                  | 200円   |  |  |
| 特定事業所加<br>算 II           | 当該加算の算定要<br>件を満たす場合                     | 所定単位数10%                |        |  |  |
| 介護職員処遇<br>改善加算 I         |   | 上記基本料金と各種加算 減算の合計の13.7% |        |  |  |
| 介護職員特定処<br>遇改善加算 I       |   | 上記基本料金と各種加算 減算の合計の6.3%  |        |  |  |
| 介護職員等ベ<br>ースアップ等支<br>援加算 |   | 上記基本料金と各種加算 減算の合計の2.4%  |        |  |  |