

訪問介護ステーション 菜の花 料金表

改定日： 令和 6 年 6 月 1 日

添付資料1

1. 要介護の方の保険給付1日あたりの自己負担額（利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり）

基本料金					
身体介護	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
身体01・Ⅱ（20分未満）	179	10.70	¥192	¥384	¥576
身体1・Ⅱ（20分以上30分未満）	268		¥288	¥575	¥862
身体2・Ⅱ（30分以上60分未満）	426		¥456	¥911	¥1,367
身体3・Ⅱ（60分以上90分未満）	624		¥668	¥1,335	¥2,002
（90分以上は30分毎に加算）	90		¥97	¥193	¥290
生活援助					
	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
生活2・Ⅱ（20分以上45分未満）	197	10.70	¥211	¥422	¥632
生活3・Ⅱ（45分以上）	242		¥259	¥518	¥777
身体介護の後の生活援助 （上記の身体介護に加算されます。）					
	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
（20分以上45分未満）	72	10.70	¥77	¥153	¥230
（45分以上70分未満）	143		¥153	¥306	¥459
（70分以上）	215		¥230	¥459	¥689

※ 上記料金は、特定事業所加算Ⅱを含んでいます。

加算料金					
項目	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
緊急時訪問介護加算（緊急訪問時）	100	10.70	¥107	¥214	¥321
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問介護初回加算（利用開始月）	200	10.70	¥214	¥428	¥642
訪問介護処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の合計（加算も含む合計単位数）に24.5%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

2. 要支援・事業対象者の方の1ヶ月あたりの自己負担額（利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり）

基本料金					
訪問介護サービス	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービスⅠ（週1回程度）	1,176	10.70	¥1,259	¥2,517	¥3,775
訪問型独自サービスⅡ（週2回程度）	2,349		¥2,514	¥5,027	¥7,541
訪問型独自サービスⅢ（週3回程度）	3,727		¥3,988	¥7,976	¥11,964
生活援助特化型訪問サービス					
	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービスⅠ／2（週1回程度）	990	10.70	¥1,060	¥2,119	¥3,178
訪問型独自サービスⅡ／2（週2回程度）	1,977		¥2,116	¥4,231	¥6,346
訪問型独自サービスⅢ／2（週3回程度）	3,136		¥3,356	¥6,711	¥10,067

加算料金					
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービス初回加算（利用開始月）	200	10.70	¥214	¥428	¥642
訪問型独自サービス処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の合計（加算も含む合計単位数）に24.5%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

3. 割増料金

割増料金		
区分	時間帯	割増料金率
早朝	（午前 6時～午前 8時）	基本料金の 25%増し
夜間	（午後 6時～午後10時）	基本料金の 25%増し
深夜	（午後10時～午前 6時）	基本料金の 50%増し