

■ ホームヘルパーステーション清水坂あじさい荘 料金表

料金表 ー利用料金・昼間ー

①基本料金

訪問介護 一回につき

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | | | |
|--------------------------------------------|-----------------------------|--------|-------|--------|------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | | |
| 身体介護だけを 提供する場合 | 20分未満 | 1,881円 | 189円 | 377円 | | |
| | 20分以上30分未満 | 2,793円 | 280円 | 559円 | | |
| | 30分以上60分未満 | 4,423円 | 443円 | 885円 | | |
| | 60分以上90分未満 | 6,429円 | 643円 | 1,286円 | | |
| | 90分以上は30分毎に | 912円 | 92円 | 183円 | | |
| 生活援助だけを 提供する場合 | 20分以上45分未満 | 2,086円 | 209円 | 418円 | | |
| | 45分以上 | 2,565円 | 257円 | 513円 | | |
| 両方 を 提 供 す る 場 合 の | 身体介護20分以上 30分未満に引き続 き | 生活援助 | 20分以上 | 3,556円 | 356円 | 712円 |
| | | | 45分以上 | 4,320円 | 432円 | 864円 |
| | | | 70分以上 | 5,084円 | 509円 | 1,017円 |
| | 身体介護30分以上 60分未満に引き続 き | 生活援助 | 20分以上 | 5,187円 | 519円 | 1,038円 |
| | | | 45分以上 | 5,950円 | 595円 | 1,190円 |
| | | | 70分以上 | 6,714円 | 672円 | 1,343円 |
| | 身体介護60分以上 90分未満に引き続 き | 生活援助 | 20分以上 | 7,193円 | 720円 | 1,439円 |
| | | | 45分以上 | 7,957円 | 796円 | 1,592円 |
| | | | 70分以上 | 8,721円 | 873円 | 1,745円 |
| | 身体介護90分以上 は30分毎に | 生活援助 | 20分以上 | 763円 | 77円 | 153円 |
| | | | 45分以上 | 1,527円 | 153円 | 306円 |
| | | | 70分以上 | 2,291円 | 230円 | 459円 |

訪問介護計画（ケアプラン）に定められた目安の時間を基準とします。

※ 夜間及び早朝の場合は、上記料金の25%増しになります。

※ やむを得ない事情で、お客様の同意を得て2人で訪問した場合は、上記料金の2人分となります。

第1号訪問事業（北区介護予防訪問事業） 一月につき

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | |
|----------|--------------|---------|--------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 週1回程度の利用 | 要支援1・2・事業対象者 | 13,315円 | 1,332円 | 2,663円 |
| 週2回程度の利用 | 要支援1・2・事業対象者 | 26,619円 | 2,662円 | 5,324円 |
| 上記を超える利用 | 要支援2 | 42,225円 | 4,223円 | 8,445円 |

ただし、北区介護予防訪問事業について、一月の中でサービス利用実績のない日があった場合は、下表の一回あたりの単価となります。

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | |
|----------|--------------|--------|-------|------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 週1回程度の利用 | 要支援1・2・事業対象者 | 3,032円 | 304円 | 607円 |
| 週2回程度の利用 | 要支援1・2・事業対象者 | 3,078円 | 308円 | 616円 |
| 上記を超える利用 | 要支援2 | 3,249円 | 325円 | 650円 |

②加算

ア 緊急時加算

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | |
|----------------------------------------------------------------|--|--------|-------|------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 利用者又はその家族等からの要請に基づき、当該介護支援専門員が必要と認めた場合に、計画外に身体介護をする場合（介護予防を除く） | | 1,140円 | 114円 | 228円 |

イ 初回加算

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | |
|------------------------------|--|--------|-------|------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 初回加算（初めて、もしくは2ヶ月以上空けて利用した場合） | | 2,280円 | 228円 | 456円 |

ウ 生活機能向上連携加算

| サービス内容 | | 利用料金 | 利用者負担 | |
|-----------------------------------------------------------------|--|--------|-------|------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 |
| 指定訪問リハビリテーション事業所の理学療法士等と同行し、共同した評価、訪問介護計画等を作成の上、連携して訪問介護を実施した場合 | | 1,140円 | 114円 | 228円 |

エ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)*1

所定単位数にサービス別加算率(13.7%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。
ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割または2割となります。(平成30年3月31日までの間)

オ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)*1

所定単位数にサービス別加算率(10.0%)を乗じた単位数に報酬単価を乗じた金額。
ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割または2割となります。(平成30年3月31日までの間)

*1 ②のエ、オはいずれかの適用となります。

予防訪問サービス

①基本料金 一回につき

| サービス内容 | 利用料金 | 利用者負担 | |
|---------|--------|-------|------|
| | | 1割負担 | 2割負担 |
| 基本サービス費 | 2,565円 | 257円 | 513円 |

②加算

| サービス内容 | 利用料金 | 利用者負担 | |
|--------------------------|--------|-------|------|
| | | 1割負担 | 2割負担 |
| 初回加算 | 2,280円 | 228円 | 456円 |
| 身体介護加算(20分以上の身体介護を行った場合) | 444円 | 45円 | 89円 |
| 生活機能向上連携加算 | 1,140円 | 114円 | 228円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 410円 | 41円 | 82円 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 296円 | 30円 | 60円 |

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(Ⅱ)はいずれかの適用となります。

いきいき生活援助サービス

①基本料金 一回につき

| サービス内容 | 利用料金 | 利用者負担 | |
|---------|--------|-------|------|
| | | 1割負担 | 2割負担 |
| 基本サービス費 | 1,938円 | 194円 | 388円 |

②加算

| サービス内容 | 利用料金 | 利用者負担 | |
|--------|--------|-------|------|
| | | 1割負担 | 2割負担 |
| 初回加算 | 2,280円 | 228円 | 456円 |

※ 料金は介護報酬額により計算をするため、端数処理の関係で円単位で誤差が生じることがありますので、ご了承ください。

ただし、介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、法定代理受領ができなくなる場合があります。その場合は、一旦介護保険適用外の料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、東京都北区役所の窓口(介護保険課)に提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金を頂きます。キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。

連絡先 電話 03(5924)2027

| | |
|-----------------------|---------------|
| ①ご利用日の前日までにご連絡があった場合 | 無 料 |
| ②ご利用日の前日までにご連絡がなかった場合 | 介護保険適用時の自己負担額 |

ただし、下記に該当した場合は、キャンセル料はいただきません。

- ① 急な病気・入院・事故などやむを得ない理由により連絡ができなかった場合またはサービスの提供ができなかった場合
- ② ひとり暮らし・高齢者のみの世帯などで、連絡が難しいと認められる場合