

天心ケアハイツ ヘルパーステーション 料金表

【指定訪問介護（要介護1～5）】

○利用料（1割負担分）

（1）身体介護

身体介護	①20分 ～30分未満	②30分 ～60分未満	60分 ～90分未満	①～③に引き続き生活援助を行う場合
介護報酬額	¥2,440	¥3,870	¥5,670	20分以上 ¥82
自己負担額	¥244	¥387	¥567	45分以上 ¥164 70分以上 ¥246

（2）生活援助

生活援助	20分～45分未満	45分以上
介護報酬額	¥1,790	¥2,200
自己負担額	¥179	¥220

○利用料（2割負担分）

（1）身体介護

身体介護	①20分 ～30分未満	②30分 ～60分未満	60分 ～90分未満	①～③に引き続き生活援助を行う場合
介護報酬額	¥2,440	¥3,870	¥5,670	20分以上 ¥164
自己負担額	¥488	¥774	¥1,134	45分以上 ¥328 70分以上 ¥492

（2）生活援助

生活援助	20分～45分未満	45分以上
介護報酬額	¥1,790	¥2,200
自己負担額	¥358	¥440

○利用料（3割負担分）

（1）身体介護

身体介護	①20分 ～30分未満	②30分 ～60分未満	60分 ～90分未満	①～③に引き続き生活援助を行う場合
介護報酬額	¥2,440	¥3,870	¥5,670	20分以上 ¥246
自己負担額	¥732	¥1,162	¥1,701	45分以上 ¥492 70分以上 ¥738

（2）生活援助

生活援助	20分～45分未満	45分以上
介護報酬額	¥1,790	¥2,200
自己負担額	¥537	¥660

- ※ 上記金額には、サービスの質が高い事業所に対する特定事業所加算Ⅱとして、10%の割増が含まれています。
- ※ 新規に訪問介護計画を作成された方に対し、初回に実施した訪問介護と同月内にサービス提供責任者が訪問介護を行う場合又は他のヘルパーに同行する場合は、初回加算として当月分に2,000円が加算され、自己負担額は負担割合によって異なります。
- ※ 上記の料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、お客様の居宅サービス計画(ケアプラン)に定められた目安の時間を基礎とします。
- ※ やむを得ない事情で、かつ、お客様の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。
- ※ 介護人材の確保やサービスの質の向上の為、介護職員等処遇改善加算Ⅰとして24.5%が介護報酬本人負担の総額に上乗せされます。
- ※ お客様やご家族からの要請を受けて、サービス提供責任者がケアマネージャーと連携を図り、ケアマネージャーが必要と認めたときに、サービス提供責任者又はその他のヘルパー等が居宅サービス計画にない訪問介護(身体介護)を行った場合は、緊急時訪問介護加算として1回あたり1,000円が加算され、自己負担額は負担割合によって異なります。
- ※ 事業所と同一敷地内建物の居住者は同一建物等減算Ⅰとして10%減算されます。