

明尽苑ヘルパーステーション 単位・料金表

(平成27年4月1日～)

I. 介護保険適用分

【日常生活支援総合事業】

サービスコード	サービス内容略称	単 位	サービス費用	自己負担額	算定単位
A1 1111	訪問型サービスⅠ	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) 1,168	12,171円	1,217円	1月につき
A1 1211	訪問型サービスⅡ	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) 2,335	24,331円	2,433円	1月につき
A1 1321	訪問型サービスⅢ	事業対象者・要支援1・2 (週2回を超える) 3,704	38,596円	3,860円	1月につき
A1 4001	訪問型サービス初回加算	初回加算 200	2,084円	209円	1月につき
A1 6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に8.6%を加算		1月につき

【介護予防訪問介護】

サービスコード	サービス内容略称	単 位	サービス費用	自己負担額	算定単位
61 1111	予防訪問介護Ⅰ	介護予防訪問介護費(Ⅰ) 1,168	12,171円	1,217円	1月につき
61 1211	予防訪問介護Ⅱ	介護予防訪問介護費(Ⅱ) 2,335	24,331円	2,433円	1月につき
61 1321	予防訪問介護Ⅲ	介護予防訪問介護費(Ⅲ) 3,704	38,596円	3,860円	1月につき
61 4001	予防訪問介護初回加算	初回加算 200	2,084円	209円	1月につき
61 6270	訪問型サービス処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に8.6%を加算		1月につき

【訪問介護】

〈身体介護〉

サービスコード	サービス内容略称	単 位	サービス費用	自己負担額	算定単位
11 2451	身体1・Ⅱ	20分以上 30分未満 270	2,813円	282円	1回につき
11 2499	身体2・Ⅱ	30分以上 1時間未満 427	4,449円	445円	1回につき

〈生活援助〉

サービスコード	サービス内容略称	単 位	サービス費用	自己負担額	算定単位
11 8025	生活2・Ⅱ	20分以上 45分未満 201	2,094円	210円	1回につき
11 8037	生活3・Ⅱ	45分以上 248	2,584円	259円	1回につき
11 4001	訪問介護初回加算	初回加算 200	2,084円	209円	1月につき
11 6274	訪問介護処遇改善加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に8.6%を加算		1月につき

II. 介護保険外(自費)

サービス内容	サービス利用料金	
	(6:00～8:00、18:00～22:00)	(8:00～18:00)
・窓ふき ・庭の掃除 ・草むしり ・水やり ・遠方への買い物 ・遠方への受診同行など	30分 1,625円	30分 1,300円
	60分 3,250円	60分 2,600円
	以降30分単位で1,625円加算 以降30分単位で1,300円加算	

〈福祉有償運送サービス〉

サービス内容	サービス利用料金 (6:00～22:00)
・通院時の送迎、車椅子利用者の昇降介助等含む送迎援助・同行介助 ・買い物送迎、ご家族及び友人宅への送迎、お墓参りの送迎等 ※その他の内容につきましてはご相談ください。	基本料金 200円/回
	距離制料金 100円/1km(1km未満切り捨て)
	時間制料金 550円/15分毎(15分未満切り捨て)