

ホームヘルプサービス長寿園 訪問サービス利用料金 (2017.4)

① サービス利用料金

A. 介護予防訪問介護費 (要支援1・2の方が対象)

| | 概要 | 利用料 (1月当たり) | 利用者負担額 |
|---------------------|-------------------------------------|-------------|---------|
| 介護予防訪問 介護費 (I) | 週1回程度の利用が必要な方 | 11,680 円 | 1,168 円 |
| 介護予防訪問 介護費 (II) | 週2回程度の利用が必要な方 | 23,350 円 | 2,335 円 |
| 介護予防訪問 介護費 (III) | 週2回を超える程度の利用が 必要な <u>要支援2</u> の方 | 37,040 円 | 3,704 円 |

B. 訪問介護費 (要介護1～5の方が対象)

| 区分 | サービス提供時間数 | 20分未満 | | 20分以上 30分未満 | | 30分以上 1時間未満 | | 1時間以上 30分を増すご とに | |
|------|------------------------|---------|------------|----------------|------------|----------------|------------|-----------------------------|------------------------|
| | サービス提供時間帯 | 利用料 | 利用者 負担額 | 利用料 | 利用者 負担額 | 利用料 | 利用者 負担額 | 利用料 | 利用者負 担額 |
| 身体介護 | 昼 間 | 1,650 円 | 165 円 | 2,450 円 | 245 円 | 3,880 円 | 388 円 | 5,640 円 に 800 円 を加算 | 564 円に 80 円を 加算 |
| | 早朝・夜間 | 2,060 円 | 206 円 | 3,060 円 | 306 円 | 4,850 円 | 485 円 | 7,050 円 に 1,000 円 を加算 | 705 円に 100 円を 加算 |
| | 深 夜 | 2,480 円 | 248 円 | 3,680 円 | 368 円 | 5,820 円 | 582 円 | 8,460 円 に 1,200 円 を加算 | 846 円に 120 円を 加算 |
| 生活援助 | サービス提供時間数 サービス提供時間帯 | 20分未満 | | 20分以上 45分未満 | | 45分以上 | | | |
| | 昼 間 | | | 1,830 円 | 183 円 | 2,250 円 | 225 円 | | |
| | 早朝・夜間 | | | 2,290 円 | 229 円 | 2,810 円 | 291 円 | | |
| | 深 夜 | | | 2,750 円 | 275 円 | 3,380 円 | 338 円 | | |

| | | | | | | | |
|------------------|------|-----|--------|------|--------|------|------|
| 通院等のための乗降又は降車の介助 | 昼間 | | 早朝・夜間 | | 深夜 | | 片道料金 |
| | 970円 | 97円 | 1,210円 | 121円 | 1,460円 | 146円 | |

※介護保険負担割合証：利用者負担割合【2割】の場合は上記料金の倍になります。

② その他の加算

| | (1) サービス利用料金 | (2) 介護保険から給付される金額 | (3) サービス利用に係る自己負担額 (1) - (2) |
|---------------|---|-------------------|---------------------------------|
| 1. 初回加算 | 2,000円 | 1,800円 | 200円 |
| 2. 介護職員処遇改善加算 | 上記①及び②1 までにより算定した単位数（自己負担分）の1000分の137に相当する金額（区分支給限度基準額の算定対象外） | | |
| 3. 特定事業所加算Ⅱ | 上記①により算定した単位数（自己負担分）の100分の10に相当する金額（予防介護を除く） | | |

※ サービス提供時間数は、実際にサービス提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画及び訪問介護計画に位置付けられた時間数（計画時間数）によるものとします。なお、計画時間数とサービス提供時間数が大幅に異なる場合は、ご利用者の同意を得て、居宅サービス計画の変更の援助を行うとともに訪問介護計画の見直しを行います。

② その他のサービス

- ・ 行政手続きの代行
- ・ 福祉有償運送サービス

介護を必要とする高齢者等の移動制約者の通院・通所等のために、福祉車両等を使用して福祉移送サービスを行います。

| 摘要 | 金額 |
|---|----------------|
| 介護支援専門員が作成するケアプラン又は市町村が行う介護給付費等支給決定の内容に基づく移送の場合 | 5 kmまでごとに 200円 |
| 上記以外の場合 | 5 kmまでごとに 400円 |

- ・ 介護保険外サービス

介護保険が適用できないサービス（病院での付き添い等）を行います。

1時間 1,000円

例示 (ご利用者負担分)

A様 週1回月4回 掃除・洗濯 60分の生活援助のサービスを昼間に受けた場合
225円×(事業所加算)10%=23円 225円+23円×4回=992円
992円×(処遇改善加算)13.7%=136円
支払額 992円+136円=1128円

B様 週2回月8回 入浴介助 59分の身体介護のサービスを昼間に受けた場合
388円×(事業所加算)10%=39円 388円+39円×4回=1708円
1708円×(処遇改善加算)13.7%=234円
支払額 1708円+234円=1942円

要支援1のC様 介護予防I (定額)
1168円×(処遇改善加算)13.7%=160円
支払額 1168円+160円=1328円

※要支援1・2の方は総合事業に移行するため金額の変更があります。