

訪問ヘルパーセンターしおかぜ ご利用料金表（1割負担の場合）

令和6年6月より

要介護1～5の方のご利用料金

（介護保険負担割合証に1割と記載されている場合）

身体介護	訪問時間	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 1時間半未満	1時間半以上 30分増すごとに
	自己負担額 (1回)	179円	268円	426円	624円	+90円
生活援助	訪問時間	20分以上 45分未満	45分以上	※特定事業所加算Ⅱの自己負担額 (基本自己負担額に10%加算)		
	自己負担額 (1回)	197円	242円			
身体介護に引き続き生活援助を行う場合	身体介護+生活援助 20分以上 45分未満			身体介護 + 72円		
	身体介護+生活援助 45分以上 70分未満			身体介護 + 143円		
	身体介護+生活援助 70分以上			身体介護 + 215円		
各種加算	初回加算：200円/月 緊急時訪問介護加算 100円/1回 介護職員等処遇改善加算Ⅰ：24.5% 早朝（6：00～8：00）・夜間（18：00～22：00）：25%加算 深夜（22：00～6：00）：50%加算					

総合事業対象者のご利用料金

（介護保険負担割合証に1割と記載されている場合）

訪問型独自サービスⅠ (週1回程度)	訪問型独自サービスⅡ (週2回程度)	訪問型独自サービスⅢ (週3回程度)
1,176円/月	2,349円/月	3,727円/月
各種加算	訪問型サービス初回加算：200円/月 介護職員等処遇改善加算Ⅰ：24.5%	

訪問ヘルパーセンターしおかぜ