

益田市医師会ホームヘルプ事業所 料金表（介護給付）

※料金は1割負担の方への訪問 1 回分の料金です。

介護給付サービス種類	時間	基本料金	特定事業所加算（Ⅱ） （基本料金の1割増）
身体介護 0	20分未満	166 円	183 円
身体介護 1	20分以上30分未満	249 円	274 円
身体介護 2	30分以上60分未満	395 円	435 円
身体介護 3	60分以上90分未満	577 円	635 円
身体介護 4～	以降30分増す毎に	83 円増	91 円増
生活援助 2	20分以上45分未満	182 円	200 円
生活援助 3	45分以上	224 円	246 円
身体介護 1 生活援助 1	身体介護1後20分 以上45分未満	315 円	347 円
身体介護 1 生活援助 2	身体介護1後45分 以上70分未満	381 円	419 円
身体介護 1 生活援助 3	身体介護1後 70分以上	447 円	492 円
身体介護 2 生活援助 1	身体介護2後20分 以上45分未満	461 円	507 円
身体介護 2 生活援助 2	身体介護2後45分 以上70分未満	527 円	580 円
身体介護 2 生活援助 3	身体介護2後 70分以上	593 円	652 円

※各種の加算・減算

- (1) 2人体制のサービス : 上記金額×2
- (2) 早朝(6:00～8:00)夜間(18:00～22:00)のサービス : 上記金額×1.25
- (3) 深夜(22:00～6:00)のサービス : 上記金額×1.5
- (4) サービス提供責任者の行う加算
初回加算 200円/月 緊急時訪問加算 100円/回
- (5) 生活機能向上連携加算（Ⅰ） : 100円/月
- (6) 生活機能向上連携加算（Ⅱ） : 200円/月
- (7) 介護職員処遇改善加算Ⅲ : 算定した全単位数の5.5%に相当する単位数

○交通費

利用者様の居宅が当事業所の通常の事業実施地域（益田市）以外にある時は、実施地域の境から居宅までの距離の交通費の実費（1 Kmにつき10円）をいただきます。