

1 訪問介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス 1 回当たりの料金				1割負担	2割負担	3割負担
	内容	所要時間	体制	単位数			
①基本額	身体介護	20分未満	✓	163 単位 (1,630) 円	163円	326円	489円
		20分以上 30分未満	✓	244 単位 (2,440) 円	244円	488円	732円
		30分以上 1時間未満	✓	387 単位 (3,870) 円	387円	774円	1161円
		1時間以上	✓	567 単位 (5,670) 円	567円	1134円	1701円
		以降30分を増す毎に	✓	82 単位 (820) 円	82円	164円	246円
	生活援助	20分以上 45分未満	✓	179 単位 (1,790) 円	179円	358円	537円
		45分以上	✓	220 単位 (2,200) 円	220円	440円	660円
		身体介護(20分以上)に引き続き生活援助を行った場合	✓	65 単位 (650) 円 (195単位を限度)	65円	130円	195円
	通院等乗降介助			97 単位 (970) 円	97円	194円	291円
②加算	初回加算	サービス提供責任者が初回又は初回と同月内に訪問した場合	✓	200 単位 (2,000) 円	200円	400円	600円
	早朝・夜間加算	早朝(6時～8時)又は夜間(18時～22時)に訪問した場合	✓	所定単位数×25%			
	深夜加算	深夜(22時～翌6時)に訪問した場合	✓	所定単位数×50%			
	緊急時訪問介護加算	利用者からの要請により緊急の訪問介護を行った場合	✓	97 単位 (970) 円	97円	194円	291円
	2人の訪問介護員によるサービス提供		✓	所定単位数の200%			
	特定事業所加算(Ⅰ)		✓	所定単位数の20%			
	特定事業所加算(Ⅱ)			所定単位数の10%			
	特定事業所加算(Ⅲ)			所定単位数の10%			
	特定事業所加算(Ⅳ)			所定単位数の3%			
	特定事業所加算(Ⅴ)			所定単位数の3%			
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)			100 単位 (1,000) 円	100円	200円	300円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)			200 単位 (2,000) 円	200円	400円	600円

	口腔連携強化加算		50 単位 (500) 円 月に1回を限度	50円	100円	150円
	認知症専門ケア加算 (Ⅰ)		3 単位 (30) 円	3円	6円	9円
	認知症専門ケア加算 (Ⅱ)		4 単位 (40) 円	4円	8円	12円
② 加算	介護職員等处遇改善加算 (Ⅰ) ロ	✓	所定単位数の28.7% 地域単価×介護報酬総単位数(基本単位+各種加算減算)×サービス別加算率 <1単位未満の端数四捨五入>			
③ 減算	高齢者虐待防止措置未実施減算		所定単位数の—1%			
	業務継続計画未策定減算		所定単位数の—1%			
	同一建物減算 (同一建物の利用者20名以上にサービスを行う場合)		所定単位数の—10%			
	同一建物減算 (同一建物の利用者50名以上にサービスを行う場合)	✓	所定単位数の—15%			
	同一建物減算 (同一建物の利用者の割合が90%以上の場合)		所定単位数の—12%			

※ 基本料金に対して、早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)帯は25%増し、深夜(午後10時～午前6時)は50%増しとなります。
 ※ 上記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)定められた目安の時間を基準とします。
 ※ やむを得ない事情で、且つお客様の同意を得て、サービス従業者2人で訪問した場合は2人分の料金をいただきます。

(2) 交通費

前記2の(1)のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。
 サービスを提供する地域以外にお住まいの方は、サービス従業者がお尋ねするための交通費の実費をいただきます。

(3) キャンセル料

急なキャンセルの場合は、下記の料金をいただきます。キャンセルが必要になった場合は至急ご連絡ください。(連絡先: サクラ訪問介護ステーション TEL 042-794-8346)

- ① ご利用日の前営業日の17時までにご連絡いただいた場合 無料
 ② ご利用日の前営業日の17時までにご連絡がなかった場合
 サービス提供時間が1～30分 500円
 それ以上は30分を増すごとに +500円

(4) その他

- ① お客様の住まいで、サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の費用はお客様のご負担になります。
 ② 通院介助などで交通機関を利用した場合、サービス従業者の交通費はお客様のご負担になります。
 ③ 料金の支払方法
 料金の支払方法は、毎月月末締めとし、翌月20日までに当月分の料金を請求いたしますので、月末までにお支払いください。お支払い方法は原則、ゆうちょ銀行での引き落としとさせていただきます。なお引き落とし手数料は、お客様のご負担となりますのでご了承願います。
 ④ まれに、交通事情によりサービス時間が多少前後することがございますがご了承ください。
 ⑤ サービス期間中、当事業所のヘルパーが同行研修する場合がございますのでご了承ください。
 ⑥ お客様のご希望に沿ってヘルパーを決めておりますが固定ヘルパーご希望の場合、必ずしもご希望に添えない場合がございます。やむを得ずヘルパーが変更する場合もございますのでご了承ください。
 ⑦ 誠に恐縮ではございますが、お茶・お菓子などの心遣いはご遠慮ください。