

ひまわり

料金表

特定事業所加算事Ⅱ

平成29年4月より

1割負担

時間	正式名	単価
身体介助中心型 (身体 30分+ 生活援助)		
1 身体 0:30 + 生活援助~0:45	身体介助1 生活援助1 早朝・夜間	343 429
2 身体 0:30 + 生活援助 0:45~	身体介助1 生活援助2 早朝・夜間	417 521
3 身体 0:30 + 生活援助 70分~	身体介助1 生活援助3 早朝・夜間	491 614

時間	正式名	単価
身体介助中心型 (身体 1時間+ 生活援助)		
1 身体 1:00 + 生活援助 ~0:45	身体介助2 生活援助1 早朝・夜間	501 626
2 身体 1:00 + 生活援助 ~0:70	身体介助2 生活援助2 早朝・夜間	574 718
3 身体 1:00 + 生活援助 70分~	身体介助2 生活援助3 早朝・夜間	648 810

1		
2		
3		

※ 上記以外、1時間を超える利用者負担金に関しても、介護保険に基づき計算させていただきます。

ひまわり

料金表

特定事業所加算事Ⅱ

平成29年4月より

1割負担

生活援助		
時間	正式名	単価
1 20分 ~ 45分未満	生活援助 2 早朝・夜間	201 252
2 45分以上~	生活援助 3 早朝・夜間	248 309

身体介助		
時間	正式名	単価
1 20分未満	身体介護 0 早朝・夜間	182 227
2 30分未満	身体介護 1 早朝・夜間	270 337
3 30分 ~ 1時間未満	身体介護 2 早朝・夜間	427 534
4 1時間~ 1時間30分	身体介護 3 早朝・夜間	620 776

介護予防訪問介護費

I 要支援1・要支援2	週1回程度の利用が必要	1,168/月
II 要支援1・要支援2	週2回程度の利用が必要	2,335/月
III 要支援2	IIを超える利用が必要	3,704/月

※この料金表とは別に介護職員処遇改善加算(Ⅱ)があります。

- ※ 新規~初回訪問加算 200単位
初回訪問月のみ、計算させていただきます。
- ※ 緊急時訪問介護加算(要介護利用者) 100単位
緊急の依頼で訪問した場合のみ計算させていただきます。
- ※ 上記以外の利用者負担金に関しても、介護保険に基づき計算させていただきます。
- ※ ヘルパーが自家用車を利用した場合は、1Km当たり20円を交通費として、計算させていただきます。
(例・・・ヘルパーだけで買い物へ行く・・・ヘルパーだけで処方薬を受け取ってくる・・・など)
尚、交通費に関しては、介護保険以外のサービス料金となりますので、ご了承ください。
- ※ 早朝 6:00~8:00 夜間18:00~22:00 サービス開始時間が左記内にあるとき (朝、夕どちらも)