

ひまわり

料金表

特定事業所加算事Ⅱ

令和7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	340 425
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	411 515
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	483 604

	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	497 622
2	身体 1:00 + 生活援助 ~0:7	身体介助2 生活援助2 早朝・夜間	569 711
3	身体 1:00 + 生活援助 70分~	身体介助2 生活援助 早朝・夜間	640 801

※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

※この料金表とは別に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(24.5%)
があります。

生活援助

時間	正式名	単価
1 20分～ 45分未満	生活援助 2	197
	生活援助 2 早朝・夜間	246
2 45分以上～	生活援助 3	242
	生活援助 3 早朝・夜間	303

身体介助

時間	正式名	単価
1 20分未満	身体介護 0	179
	身体介護 0 早朝・夜間	224
2 30分未満	身体介護 1	268
	身体介護 1 早朝・夜間	336
3 30分～ 1時間未満	身体介護 2	426
	身体介護 2 早朝・夜間	532
4 1時間～ 1時間30分	身体介護 3	624
	身体介護 3 早朝・夜間	780

※この料金表とは別に介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)(24.5%)
があります。

介護予防訪問事業

短時間の身体介護が中心	163/回
標準的な内容の訪問型サービス	287/回

* 月当たりの上限を3,727単位とします。