

リバーヒル長井ホームヘルプステーション 利用料金

(1) 総合事業対象者、要支援の方：訪問型サービス費（月額）

区分 介護度	1割負担		
	サービス費Ⅰ (概ね週1回)	サービス費Ⅱ (概ね週2回)	サービス費Ⅲ (概ね週3回)
総合事業	1,172円	2,342円	3,715円
要支援1	1,172円	2,342円	利用不可
要支援2	1,172円	2,342円	3,715円

(2) 要介護の方：訪問介護サービス費（毎回）

種別	時間区分	1割負担	備考
身体 介護	20分未満	166円	
	20分以上30分未満	249円	
	30分以上1時間未満	395円	
	1時間以上1時間半未満	577円	以後30分増す毎に83円
生活 援助	20分以上45分未満	182円	
	45分以上	224円	

(3) 加算料金（要支援・要介護共通）

種別時間区分	1割負担	備考
初回加算	200円	新規又は2月間を開けての利用
緊急時訪問介護加算（要介護の方）	100円	計画外に訪問した場合。

※介護職員処遇改善加算Ⅰとして1ヶ月のサービス費・加算合計に13.7%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰとして1ヶ月のサービス費・加算合計に4.2%が加算されます。

※2割負担の方は1割負担の2倍、3割負担の方は1割負担の3倍の料金となります。

※1割負担～3割負担とは、介護保険負担割合証に記載されている割合をいいます。

注① 早朝（午前7時～午前8時）、夜間（午後6時～午後9時）は25%加算となります。

注② 料金設定の基本時間は、居宅サービス計画（ケアプラン）に定められた時間帯を基準とします。

注③ やむを得ない事情でかつ利用者の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。