

訪問介護ステーション サングリーンピア山方
利用料金表（1割負担）

平成30年4月改定

（単位：円）

		サービス内容	基本サービス費	介護職員処遇改善加算Ⅱ（※1）		合計	備考	
事業対象者・ 要支援1, 2	IV（月4回まで）		266	10%		293		
	I（月5回）		1,168			1,285	月額料金	
	V（月8回まで）		270			297		
	II（月9回）		2,335			2,569	月額料金	
要支援2	VI（月12回まで）		285			314		
	III（月13回）		3,704			4,074	月額料金	
		サービス内容	基本料金	特定事業所加算Ⅱ	介護職員処遇改善加算Ⅱ（※1）	合計	備考	
要介護1～5	身体介護 中心型	30分未満		248	25	10%	300	
		30分以上 1時間未満		394	39		476	
		1時間以上		575	58		696	1時間以降30分毎に83円加算
	生活援助 中心型	45分未満		181	18		219	
		45分以上		223	22		270	
	身体介護に 引き続き 生活援助を 利用の場合	身体 30分未満	生活45分 未満	314	31		380	
			生活45分 以上	380	38		460	
		身体 30分以上 1時間未満	生活45分 未満	460	46		557	
			生活45分 以上	526	53		637	

（※1）介護職員処遇改善加算はひと月の総単位数の10%を加算。小数点以下は四捨五入。

【その他の料金】

初回加算（200円／月）・・・初めて利用の方又は、2ヶ月以上利用のない期間がある方。

通院等乗降介助（98円／回）・・・要介護1～5の方が利用可。運賃として10キロまで620円。

以降1キロ毎に70円加算。受診中もヘルパーが待機

する場合は15分毎に520円を加算。詳細は別表にて。

緊急時訪問介護加算（100円／回）

同一建物減算（合計単位数より10%の減算）