

医療法人金上仁友会 訪問介護けやきの杜料金表

提供するサービスの利用料、利用者負担額(要介護者)

		単位数	自己負担額(1割)
身体介護	20分未満	165単位	165円/回
	20分以上30分未満	248単位	248円/回
	30分以上1時間未満	399単位	394円/回
	1時間以上1時間30分未満	575単位	575円/回
	1時間30分以上は30分毎	83単位	83円/回
身体介護 + 生活援助	生活援助20分以上45分未満	(身体)単位+66単位	(身体金額)+66円
	生活援助45分以上70分未満	(身体)単位+134単位	(身体金額)+134円
	生活援助70分以上	(身体)単位+201単位	(身体金額)+201円

生活援助	20分以上45分未満	181単位	181円/回
	45分以上	223単位	223円/回
通院等乗降介助		98単位	98円
* 引き続き生活援助を行った場合の加算(20分から起算して25分ごとに加算、70分以上を限度)			

要介護度による区分なしの加算

加算	単位数	利用者負担額	算定回数等
特定事業者加算	(Ⅱ)所定単位数の10/100	負担割合に 応じて	1回につき
初回加算	200単位	200円	初回のみ
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100単位/月	100円	1月につき 3月限度
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200単位/月	200円	
緊急時訪問加算	100単位	100円	1回につき
介護職員 処遇改善加算	(Ⅰ)所定単位数の137/1000	負担割合に 応じて	基本サービス費に 加算減算を加えた 総単位数(所定単位数)

提供するサービスの利用料、利用者負担額(要支援者)

サービス内容	予防訪問介護(Ⅰ)	予防訪問介護(Ⅱ)	予防訪問介護(Ⅲ)
算定項目	要支援1・2	要支援1・2	要支援2
	週1回程度の利用	週2回程度の利用	週3回程度の利用
通常	1168円/月	2335円/月	3704円/月
日割り	38円/日	77円/日	122円/日

要支援による区分なしの加算

	単位数	利用者負担額	算定回数
初回加算	200単位	200円	初回のみ
生活機能向上 連携加算	100単位	100円	1回につき
緊急時訪問加算	100単位	100円	1回につき
介護職員 処遇改善加算	(Ⅰ)所定単位数の137/1000	負担割合に 応じて	基本サービス費に 加算減算を加えた 総単位数(所定単位数)

- \* 介護保険からの給付サービスを利用する場合は原則として基本料金の1割～3割です。
- \* 生活保護適用者の場合は、介護扶助の適用となり1割負担分も発生しません。
- \* 介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。
- \* 当事業所の所在する建物と同一の建物に居住する方又は利用者が同一の建物に20人以上居住する建物の利用者に指定訪問介護を行った場合は90/100に相当する単位数を算定します。
- \* 基本記載額は1割、負担割合により支払い料金は変化します。

平成30年4月1日

# 訪問介護自費サービス

- ご利用いただける方                      どなたでもご利用いただけます。
- サービス内容                              介護保険等のサービスで賄うことができないサービス。

個人契約(自費サービス)ですから、サービス内容や時間を自由に決められます。  
また、公的介護保険との併用も可能です。  
まずは、ご相談ください。



## ＜ご利用が可能な介護サービス＞

### ○身体介護

食事、入浴、清拭、排泄介助、清拭、整容、体位交換、外出の付き添い、院内の付き添い、入院中の外泊時の介護 など

### ○生活援助

炊事、掃除、洗濯、買い物、薬の受け取り、窓拭き、お庭の草取り、花木の水遣り、ペットの世話、季節目での片付け、床のワックスがけ、趣味や外出のお手伝い など



## ＜提供できないサービス＞

- ・専門的なハウスクリーニング
- ・医療行為
- ・危険伴う大掃除
- ・各種機関の代行手続き など

## ○サービス料/介護保険以外の利用者負担額(通常時間帯 9:00～18:00)

サービス区分	30分未満	30分以上1時間未満	以降30分毎に
身体介護	2,000円	4,000円	2,000円
生活支援	1,000円	2,000円	1,000円
身体介護・生活支援	2,000円	3,000円	2,000円

- ※ 買物・薬の受け取りなど、訪問中にヘルパーが車を使用した場合は、1kmにつき50円いただきます。
- ※ 利用内容によっては、別途料金設定させていただく場合があります。(ヘルパー2名での訪問介護)
- ※ サービスを中止される場合は、必ず前日までにご連絡くださいますようお願いいたします。  
ご連絡ない場合や当日キャンセルの場合は、キャンセル料を請求させて頂く場合があります。
- ※ 加算費用 早朝(6:00～から9:00)、夜間(18:00～22:00)は25%増、深夜(22:00～6:00)は、50%増とします。

医療法人金上仁友会訪問介護けやきの杜

☎ 0224-51-8808 FAX 0224-51-8858

担当者 和泉 温