

ヘルパーステーション・メデケアタマイ 訪問介護利用料金表（1割負担）

令和3年4月1日

〒599-0232 大阪府阪南市箱作2047-3

ヘルパーステーション・メデケアタマイ

TEL:072-476-1111

FAX:072-476-3587

身体介護	20分未満		30分未満		30分以上1時間未満		1時間以上 1時間30分未満		1時間30分以上 30分を増すごとに	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
昼間	1,740円	174円	2,605円	261円	4,126円	413円	6,033円	604円	875円	88円
早朝・夜間	2,177円	218円	3,261円	327円	5,157円	516円	7,544円	755円	1,094円	110円
深夜	2,615円	262円	3,907円	391円	6,189円	619円	9,054円	906円	1,312円	132円

生活援助	20分以上45分未満		45分以上	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
昼間	1,906円	191円	2,344円	235円
早朝・夜間	2,386円	239円	2,928円	293円
深夜	2,865円	287円	3,521円	353円

1回の訪問に 身体介護と生活援助 を行う場合	身体:30分未満 生活:20分以上45分未満		身体:30分未満 生活:45分以上		身体:30分以上1時間未満 生活:20分以上45分未満		身体:30分以上1時間未満 生活:20分以上45分未満	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
昼間	3,303円	331円	4,001円	401円	4,824円	483円	5,522円	553円
早朝・夜間	4,126円	413円	5,001円	501円	6,033円	604円	6,908円	691円
深夜	4,959円	496円	6,001円	601円	7,241円	725円	8,283円	829円

各種加算	利用料	利用者負担額	加算内容
初回加算	2,084円	209円	初回にサービス提供責任者が訪問及び同行した場合
生活機能向上連携加算	1,042円	105円	訪問リハビリテーション実施時にサービス提供責任者が専門職と同時に訪問し、両者の共同による訪問介護計画を作成していること。
介護職員処遇改善加算	(基本料金+各種加算料金)+13.7%		介護職員の賃金の改善等の実施
介護職員特定処遇改善加算	(基本料金+各種加算料金)+4.2%		介護職員の賃金の改善等の実施

訪問介護サービス 利用料

区分・種類	1割負担の方	備考
訪問回数が週1回程度(4回まで)	329円	一回当たり
訪問回数が週1回程度(5回以上)	1,445円	一月当たり
訪問回数が週2回程度(8回まで)	334円	一回当たり
訪問回数が週2回程度(9回以上)	2,886円	一月当たり
訪問回数が週3回程度(12回まで)	353円	一回当たり
訪問回数が週3回程度(13回以上)	4,579円	一月当たり

・地域加算(10.42)、処遇改善加算(13.7%)、特別処遇改善加算(4.2%)を加算した金額です。