

# ヘルパーステーション 料金表

令和3年4月1日現在

単位:円

	コード	単位数	負担割合証			1回及び ひと月あたり		
			1割の方	2割の方	3割の方			
要介護利用者	身体介護	身体01Ⅱ (20分未満)	118527	184	197	394	591	1回
		身体1Ⅱ (20分以上30分未満)	112451	275	295	589	883	
		身体2Ⅱ (30分以上1時間未満)	112499	436	467	933	1400	
		身体3Ⅱ (1時間以上1時間30分未満)	112553	637	682	1363	2045	
	生活援助	生活2Ⅱ (20分以上45分未満)	118025	201	215	430	645	1回
		生活3Ⅱ (45分以上)	118037	248	266	531	796	
	身体生活	身1生1Ⅱ (身体20分以上30分未満, 生活20分以上45分未満)	112463	349	374	747	1121	1回
		身1生2Ⅱ (身体20分以上30分未満, 生活45分以上70分未満)	112475	422	452	903	1355	
		身2生1Ⅱ (身体30分以上1時間未満, 生活20分以上45分未満)	112514	509	545	1090	1634	
		身2生2Ⅱ (身体30分以上1時間未満, 生活45分以上70分未満)	112529	583	624	1248	1872	
	加算料金	夜間・早朝加算		基本単位・その他の算定の25%加算				1回
		深夜加算		基本単位・その他の算定の50%加算				
		初回加算		200	214	428	642	ひと月
		緊急時訪問介護加算		100	107	214	321	1回
		生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100	107	214	321	ひと月
		生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	214	428	642	
事業支援利用者・ 要支援利用者	基本料金	訪問型独自サービスⅣ (週1回程度の利用プランにおける ひと月の中で4回までのサービス)	A22411	268	287	574	861	1回
		訪問型独自サービスⅣ/2 (週1回程度の利用プランにおける ひと月の中で5回目のサービス時)	A22421	104	112	223	334	
		訪問型独自サービスⅤ (週2回程度の利用プランにおける ひと月に8回までのサービス時)	A22511	272	291	582	873	
		訪問型独自サービスⅤ/2 (週2回程度の利用プランにおける ひと月の中で9回目のサービス時)	A22521	105	113	225	337	
	加算料金	初回加算		200	214	428	642	ひと月
		生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100	107	214	321	
		生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	214	428	642	

- 注
- 1 介護職員処遇改善加算(所定単位数の137/1000)が別途加算されます。
  - 2 介護職員特定処遇改善加算(所定単位数の63/1000)が別途加算されます。
  - 3 上記金額については1円未満の端数計算により誤差が生じます。
  - 4 負担割合証に記載されている負担割合がご利用料金となります。
  - 5 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せされます。