

ヘルパーステーション緑の癒 料金表

令和6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	基本料金	身体介護01 (20分未満)	114845	163	174	347	520	1回
		身体介護1 (20分以上30分未満)	111111	244	259	518	777	
		身体介護2 (30分以上1時間未満)	111211	387	410	820	1,230	
		身体介護3 (1時間以上1時間30分未満)	111311	567	601	1,201	1,801	
	生活援助	生活援助2 (20分以上45分未満)	117211	179	190	379	568	1回
		生活援助3 (45分以上)	117311	220	234	467	700	
	身体生活	身体介護に引き続き生活援助が中心である時の単位数 (20分以上45分未満)		65	70	139	209	1回
		身体介護に引き続き生活援助が中心である時の単位数 (45分以上70分未満)		130	138	276	414	
		身体介護に引き続き生活援助が中心である時の単位数 (70分以上)		195	208	415	623	
	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		
要支援利用者・ 事業対象者	基本料金	訪問型独自サービス21 (標準的な内容の指定相当訪問型サービスである場合)	A22411	287	276	552	828	1回
		訪問型独自サービス22 (生活援助が中心である場合:所要時間20分以上45分未満の場合)	A22511	179	173	345	517	
		訪問型独自サービス23 (生活援助が中心である場合:所要時間45分以上の場合)	A22621	220	212	424	636	
		訪問型独自短時間サービス (短時間の身体介護が中心である場合)	A21411	163	158	315	472	
	加算料金	初回加算		200	193	386	578	ひと月
		生活機能向上連携加算(Ⅰ)		100	97	193	289	
		生活機能向上連携加算(Ⅱ)		200	193	386	578	

- 注
- 1 要介護者の方は、特定事業所加算Ⅱの加算算定をしております。
 - 2 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。
 - 3 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。
 - 4 介護職員等ベースアップ等支援加算(所定単位数の24/1000)が別途加算されます。
 - 5 訪問介護同一建物減算1、訪問型独自サービス同一建物減算1、所定単位数の10%減算算定をしております。
 - 6 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。
 - 7 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。