

ヘルパーステーション緑の癒 料金表

令和6年11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 | 身体介護01 (20分未満) | 114845 | 163 | 168 | 336 | 504 | 1回 |
| | | 身体介護1 (20分以上30分未満) | 111111 | 244 | 254 | 507 | 761 | |
| | | 身体介護2 (30分以上1時間未満) | 111211 | 387 | 402 | 803 | 1,204 | |
| | | 身体介護3 (1時間以上1時間30分未満) | 111311 | 567 | 588 | 1,175 | 1,763 | |
| | 生活援助 | 生活援助2 (20分以上45分未満) | 117211 | 179 | 187 | 373 | 559 | 1回 |
| | | 生活援助3 (45分以上) | 117311 | 220 | 228 | 456 | 684 | |
| | 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 | 68 | 135 | 203 | 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 | 134 | 268 | 402 | |
| | | 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 | 203 | 405 | 607 | |
| | 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 対象 利用者 | 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 | 271 | 542 | 813 | 1回 |
| | 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 ※ 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。
 ※ 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。
 ※ 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。
 ※ 訪問介護同一建物減算3、訪問型独自サービス同一建物減算3、所定単位数の12%減算算定をしております。
 ※ 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。
 ※ 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。