

エイブレイス赤羽 介護保険サービス料金表(訪問介護・介護予防訪問介護)

2017/4/3現在

●訪問介護・介護予防訪問介護料金表

【料金表・訪問介護】 通常時間帯(午前8時～午後6時) 1回あたり

訪問介護の種類	利用時間	単位数	利用者負担	
			1割	2割
身体介護	20分未満	165	¥189	¥377
	20分以上30分未満	245	¥280	¥559
	30分以上1時間未満	388	¥443	¥885
	1時間以上1時間30分未満	564	¥643	¥1,286
	1時間30分以上(30分増す毎)	80	¥92	¥183
生活支援	20分以上45分未満	183	¥209	¥418
	45分以上	225	¥257	¥513

【料金表・介護予防訪問介護】 通常時間帯(午前8時～午後6時) 1月あたり

項目	サービス利用回数	単位数	利用者負担	
			1割	2割
介護予防訪問介護費(Ⅰ)	1週に1回程度	1,168	¥1,332	¥2,664
介護予防訪問介護費(Ⅱ)	1週に2回程度	2,335	¥2,662	¥5,324
介護予防訪問介護費(Ⅲ)	1週に2回を超えた場合	3,704	¥4,223	¥8,446

【加算】

項目	単位数	利用者負担		
		1割	2割	
初回加算 ※1	-	200	¥228	¥456
生活機能向上連携加算 ※2	-	100	¥114	¥228
緊急時訪問介護加算 ※3	1回につき	100	¥114	¥228
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)★	1月につき	所定単位×13.7%		

★区分支給限度基準額の算定対象外

※1 新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、初回に実施した訪問介護と同月内にサービス提供責任者が自ら訪問介護を行なう場合、又は他の訪問介護員等に同行した場合に加算。過去2ヶ月間サービスの提供を受けていない場合も該当。

※2 利用者の在宅における生活機能向上を図る観点から、訪問リハビリテーション実施時にサービス提供責任者とリハビリテーション専門職が、同時に利用者宅を訪問し、両者の共同による訪問介護計画書を作成した場合に加算。

※3 利用者やそのご家族等からの要請を受けて、介護支援専門員が必要と認め、居宅サービス計画にない訪問介護(身体介護)を提供した場合に加算。

何かご不明な点がございましたら、エイブレイス赤羽 小澤(オザワ)までご連絡ください。
エイブレイス赤羽 TEL 03-5939-1555

