

好日苑ヘルパーステーション上池台「訪問介護」

- ※ 平成29年4月1日現在の料金となります。
- ※ 実際の介護保険による計算と端数処理等の関係により、料金が異なる場合がございます。
- ※ 当事業所は、特定事業所Ⅱに該当します。

※介護給付サービス

(円)

種別	提供時間	1日あたりの料金	うち自己負担(1割)	うち自己負担(2割)
身体介護	20分以上～30分未満	3,078	308	606
	30分以上～1時間未満	4,867	487	974
	1時間以上～1時間半未満	7,068	707	1,414
生活援助	20分以上～45分未満	2,291	230	459
	45分以上	2,827	283	566
介護職員処遇改善加算Ⅰ		介護保険自己負担額合計×13.7%		

※総合事業訪問型サービス

(円)

計画内容	1月あたりの料金	うち自己負担(1割)	うち自己負担(2割)
要支援1.2 事業対象者 (週1回の訪問)	13,315	1,332	2,663
要支援1.2 事業対象者 (週2回の訪問)	26,619	2,662	5,324
要支援2 (週3回以上の訪問)	42,225	4,223	8,445
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護保険自己負担額合計×13.7%		

※身体介護 + 生活援助の場合は、ご担当のケアマネジャーにご相談ください。