

ヘルパーステーションあずみの里 料金表

2024年6月改定

< 訪問介護 >

		身体介護			生活援助	
		20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	20分以上 45分未満	45分以上
①サービス費		163	244	387	179	220
②特定事業所加算 I		サービス費の20%を加算				
③初回加算		200/月				
④同一建物減算		①～③の該当するものの合計の10%を減算				
○介護職員等処遇改善加算 I		①～④の該当するものの合計の24.5%を加算				
1回あたりの 自己負担目安	1割負担	196	293	464	215	264
	2割負担	392	586	928	430	528
	3割負担	588	879	1392	645	792

< 訪問型独自サービス >

		週1回の利用	週2回の利用	週2回を 超える利用
①サービス費		1,176	2,349	3,727
②初回加算		200/月		
③同一建物減算		①・②の該当するものの合計の10%を減算		
○介護職員等処遇改善加算 I		①～③の該当するものの合計の24.5%を加算		
1月あたりの 自己負担目安	1割負担	1,317	2,632	4,176
	2割負担	2,634	5,264	8,352
	3割負担	3,951	7,896	12,528