

訪問介護サービス契約書別紙

利用料

お支払いいただく料金の単価は下記のとおりです。

自己負担額は、介護保険負担割合証に基づく利用者負担割合に応じた額となります。

下記料金表の金額は目安です。請求の際には端数処理の関係により誤差が生じる場合があります。

(訪問介護基本サービス料金：通常時間帯 午前 8：00～午後 6：00) 要介護 1～5

* 要介護 1～5 の方は、単位数に単位数単価の 11.40 円と回数を乗じたものが月当たりの金額になります。

【身体介護】

	単位数	1 回あたりの料金	自己負担額		
			(1 割)	(2 割)	(3 割)
20 分未満	163	1,858 円	186 円	372 円	557 円
20 分以上 30 分未満	244	2,782 円	278 円	556 円	834 円
30 分以上 1 時間未満	387	4,412 円	441 円	882 円	1,324 円
1 時間以上 1 時間 30 分未満	567	6,464 円	646 円	1,293 円	1,939 円
1 時間 30 分以上 2 時間未満	649	7,399 円	740 円	1,480 円	2,220 円
以後 30 分を増すごとに	82	935 円	93 円	187 円	280 円

【生活援助】

	単位数	1 回あたりの料金	自己負担額		
			(1 割)	(2 割)	(3 割)
20 分以上 45 分未満	179	2,041 円	204 円	408 円	612 円
45 分以上	220	2,508 円	251 円	502 円	752 円

(各種加算料金)

介護認定に関わらず共通の加算料金をいただきます。

初回加算	サービス計画を作成し、サービス提供責任者が訪問或いは訪問介護員と同行しサービスを行った場合	200 単位／月
緊急時訪問介護加算	居宅サービス計画書の計画内容にあつて、緊急時に通常のサービスに無い身体介護を行った場合	100 単位／月
介護職員等処遇改善加算	所定の要件に沿った賃金改善に関する計画を策定し、実施する場合	1 ヶ月あたりの所定単位数に 1000 分の 224 を乗じた額

(割増料金)

介護認定に関わらず利用時間帯によって共通の料金です。

時間帯	早朝 午前 6：00 ～ 8：00 夜間 午後 6：00 ～ 10：00	深夜 午後 10：00～翌午前 6：00
割増	25%	50%

* 派遣時間はいずれも 30 分以上です。

基本料金に対して、早朝、夜間は 25%増し、深夜は 50%増しになります。

（キャンセル料金）

介護認定に関わらず、利用者の都合によりサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料をお支払いいただきます。

① 利用日の前日午後 5 時までに連絡いただいた場合	無料
② 利用日の前日午後 5 時～利用日当日の連絡	当該基本料金の 50%

（サービス提供時に発生する交通費）

①通常のサービスを提供の場合は無料です。

②通院等（ショートステイの入・退所含む。）の外出の際にかかる訪問介護員の交通費（居宅から目的地までの実費）を負担いただきます。

（その他の費用）

①利用者の居宅でサービスを実施する為に使用する、水道・ガス・電気等の費用は利用者の負担になります。

②利用者がサービス実施記録など複写を希望されるときは、1 枚につき 1 0 円、両面の場合は 2 0 円いただきます。事業者から請求されたときには、利用者は直ちにその費用をお支払いいただきます。

③介護保険の給付対象にならないサービスについては、下記の通り自費の料金を頂きます。

【全額自己負担料金】

訪問介護 基本料金	30 分の利用	身体介護	1,300 円
		生活援助	1,100 円
	1 時間の利用	身体介護	2,500 円（以降、30 分毎に 1,250 円加算）
		生活援助	2,100 円（以降、30 分毎に 1,050 円加算）
介護予防給 付基本料金	30 分の利用	1,100 円	
	1 時間の利用	2,000 円（以降、30 分毎に 1,500 円加算）	
割増料金	午前 6：00～8：00 と午後 18：00～22：00		25%割増
	午後 22：00～翌日の午前 6：00		50%割増