

利用料金 ①

(要介護の方)

(1) 利用料

介護保険から給付サービスを利用する場合は、原則として以下の料金表の通りとなります。負担割合によって、金額が異なります。

ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は、全額自己負担となります。

		20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間30分 未満	1時間30分以上(30分増 すごと)
身体介護	1割	189円	284円	450円	658円	95円を追加
	2割	378円	568円	900円	1316円	190円を追加
	3割	567円	852円	1350円	1974円	285円を追加
生活援助		20分～45分未満			45分以上	
	1割	207円			255円	
	2割	414円			510円	
	3割	621円			765円	
身体介護に引き続き生活援助を行う場合		20分以上	45分以上	70分以上		
	1割	75円	150円	226円		
	2割	150円	300円	452円		
	3割	225円	450円	678円		

※料金表＝昼間の基本料金

※その他の加算

初回加算	初回のみ	200単位	1割・228円/2割・456円/3割687円
緊急時訪問介護加算	1回につき(身体介護について加算)	100単位	1割・114円/2割・228円/3割342円
介護職員処遇改善加算(I)	(基本単位＋各種加算)×0.137(四捨五入)×地域加算11.40(小数点以下切捨て)×0.1または0.2または0.3		

* 基本料金に対して、早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)は25%増し、深夜(午後10時～午前6時)は、50%増しとなります。

* 上表の基本設定の基本になる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、利用者の居宅サービス計画(ケアプラン)に定められた目安の時間を基準とします。

* やむを得ない事情で、かつ、利用者の同意を得て、2人で訪問した場合は、2人分の料金となります。

* 通院等の介護に関わる交通費については、実費を請求させていただきます。

(1) 交通費

基本的には自転車等で移動しますので、交通費はかかりませんが、遠方であったり、自転車等での移動が難しい場合は、公共交通機関を利用するため、交通費の実費が必要です。

(2) キャンセル料

利用者のご都合でサービスをキャンセルされる場合には、体調の急変と入院を除き、下記に定められた料金をお支払い頂きます。

- ① 利用者がサービスの利用を中止する際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

連絡先電話：03-5431-3525

- ② 利用者の都合でサービスを中止する場合には、サービス利用の前日までに連絡してください。当日のキャンセルは、一定のキャンセル料を申し受けることとなりますので、ご了承ください（ただし、利用者の容態の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要です）。

- ③ キャンセル料は、利用者負担の支払いに合わせてお支払いいただきます。

時 間	キャンセル料	備 考
サービス利用日の前日まで	無 料	
サービス利用日の当日	¥2, 100	

(3) その他

- ① 利用者の住まいで、サービスを提供するために使用する水道、ガス、電気等の費用は、利用者のご負担となります。

② 料金のお支払い方法

お支払い方法は、毎月22日引き落としとなっております。毎月15日までに前月分の請求書を送付いたしますので、21日までにご入金下さい。なお、引き落としの都合の悪い方は予めご相談下さい。

(5) その他の料金

利用者の請求に対し、記録のコピー費などは実費でのご負担をお願いする場合があります。

利用料金 ②

(1) 利用料

サービスを利用した場合の「基本利用料」は以下の通りであります。また「利用者負担金」は原則として、負担割合証に応じた基本利用料の1割または2割の額です。但し、介護保険の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

サービス名称	内容	対象者	1割負担	2割負担	3割負担
訪問型Ⅰ	週一回程度の利用が必要とされた方	要支援1.2、事業対象者	1336円/月	2672円/月	4008円/月
訪問型Ⅱ	週二回程度の利用が必要とされた方	要支援1.2、事業対象者	2670円/月	5340円/月	8010円/月
訪問型Ⅲ	週二回を超える程度の利用が必要とされた方	要支援2、事業対象者	4235円/月	8470円/月	12705円/月

《 加算 》

初回加算	初回のみ	200単位	228円/456円/684円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(基本単位+各種加算)×0.137(四捨五入)×地域加算11.40(小数点以下切捨て)×0.1または0.2または0.3		

(2) 交通費

前記2の(1)のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。

それ以外の地域の方は、訪問介護員がお訪ねするための交通費の実費が必要です。

(3) キャンセルについて

- ④ 利用者がサービスの利用を中止する際には、すみやかに所定の連絡先までご連絡ください。

連絡先電話：03-5431-3525

- ⑤ 利用者の都合でサービスを中止する場合には、サービス利用の前日までに連絡してください。

(4) その他

- ① 利用者の住まいで、サービスを提供するために使用する水道、ガス、電気等の費用は、利用者のご負担となります。
- ② 料金のお支払い方法

お支払い方法は、毎月22日引き落としとなっております。毎月15日までに前月分の請求書を送付いたしますので、21日までにご入金下さい。なお、引き落としの都合の悪い方は予めご相談下さい。

(5) その他の料金

利用者の請求に対し、記録のコピー費などは実費でのご負担をお願いする場合があります。