

ホームヘルプサービス 有度の里

予防サービス(要支援1～要支援2の方)

月 額(単位)

| | ※予防訪問介護(Ⅰ) | ※予防訪問介護(Ⅱ) | ※予防訪問介護(Ⅲ) |
|-------|------------|------------|------------|
| 基本単位数 | 1,220 | 2,440 | 3,870 |

月 額(円)

| | | | |
|---------|--------|--------|--------|
| 合計金額(注) | 13,212 | 26,434 | 41,929 |
| 自己負担額 | 1,321 | 2,643 | 4,192 |

※予防訪問介護(Ⅰ)は、要支援1または2の方で、週1回程度の訪問が必要な方

※予防訪問介護(Ⅱ)は、要支援1または2の方で、週2回程度の訪問が必要な方

※予防訪問介護(Ⅲ)は、要支援2の方で、週2回を超える訪問が必要な方

(注)合計金額は基本単位数に10.42を乗じた金額になります

介護サービス(要介護1～要介護5の方)

1回の訪問につき(単位)

| | | 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 | 以降30分ごと |
|------|-------------|-------|----------------|----------------|-------|---------|
| 身体介護 | 基本単位数 | 170 | 254 | 402 | 584 | 83 |
| | 1回の訪問につき(円) | | | | | |
| | 合計金額(注) | 1,833 | 2,750 | 4,354 | 6,324 | 895 |
| | 自己負担額 | 184 | 275 | 436 | 633 | 90 |

1回の訪問につき(単位)

| | | | 20分以上 45分未満 | 45分以上 |
|------|-------------|--|----------------|-------|
| 生活援助 | 基本単位数 | | 190 | 235 |
| | 1回の訪問につき(円) | | | |
| | 合計金額(注) | | 2,051 | 2,541 |
| | 自己負担額 | | 206 | 255 |

※早朝の対応は基本単位数に25%、夜間の対応は50%が加算されます。

| | | 20分以上 | 45分以上 | 70分以上 |
|---------|-------------|-------|-------|-------|
| 身体、生活援助 | 基本単位数 | 70 | 140 | 210 |
| | 1回の訪問につき(円) | | | |
| | 合計金額(注) | 749 | 1,510 | 2,271 |
| | 自己負担額 | 75 | 151 | 228 |

※早朝の対応は基本単位数に25%、夜間の対応は50%が加算されます。

| 新設 | | |
|---------------|-------|---------|
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 基本単位数 | 単位に4.0% |

| | | | |
|-----------|---------|-------|----------|
| 初期加算 | 基本単位数 | 200 | 1月につき |
| | 合計金額(注) | 2,167 | |
| | 自己負担額 | 217 | |
| 緊急時訪問介護加算 | 基本単位数 | 100 | 1回の訪問につき |
| | 合計金額(注) | 1,083 | |
| | 自己負担額 | 109 | |

※状況に応じて上記の加算が算定される場合もあります