

利用料金表（訪問介護）

R2.4.1

単位:円

| サービス種類 | 介護保険 訪問介護サービス | | | | | | | | | 長崎市指定介護予防・日常生活支援総合事業 | | | | |
|-----------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-------|---------------------|-------|-------|----------------------|-------|-----------|----------|----|
| | 身体介護 | | | | 生活援助 | | 身体介護に引き続き生活援助を行った場合 | | | 介護予防訪問介護相当サービス(月額) | | | 生活援助サービス | |
| 対象となる介護度 | 要介護1～5 | | | | | | | | | 要支援1・2 事業対象者 | | 要支援2のみ | 事業対象者 | |
| | 20分以上 30分未満 | 30分以上 60分未満 | 60分以上 90分未満 | 以降30分 増す毎に | 20分以上 45分未満 | 45分以上 | 20分以上 45分未満 | 45分以上 | 70分以上 | 週1回 | 週2回 | 週3回 以上 | 45分以上 | |
| サービス利用料 | 254 | 403 | 589 | 85 | 186 | 229 | 67 | 135 | 202 | 1,197 | 2,391 | 3,793 | 214 | |
| 加算項目 | 特定事業所加算(Ⅱ)10% | 26 | 41 | 59 | 8 | 19 | 23 | 7 | 13 | 20 | / | / | / | |
| | 処遇改善加算(Ⅰ)13.7% | 38 | 61 | 89 | 12 | 27 | 34 | 11 | 21 | 31 | 164 | 328 | 520 | 30 |
| | 特定処遇改善加算(Ⅰ)6.3% | 17 | 28 | 41 | 6 | 13 | 15 | 5 | 9 | 14 | 76 | 151 | 239 | 9 |
| 1回あたりの自己負担額(合計) | 335 | 533 | 778 | 111 | 245 | 301 | 90 | 178 | 267 | 1,437 | 2,870 | 4,552 | 253 | |

※ 表示金額は1割負担の場合です。端数処理により本表と実際の金額が若干異なる場合があります。

※ 特定事業所加算(Ⅱ)☆は基本単位数に、処遇改善加算(Ⅱ)特定処遇改善加算(Ⅰ)は総単位数にそれぞれ加算となります。

※ ヘルパー2人態勢となった場合は表示してある金額の2倍となります。(身体介護のみ)

※ 初めてサービスをご利用いただいた月^注に初回加算(238円)が加算されます。

注 要支援1・2、事業対象者から要介護1～5(要介護から要支援・事業対象者の場合も同様)へ介護度が変更になった場合や、最後にサービス利用してから長期入院などで2か月以上利用が無かった場合も初回加算が加算されます。

※ 特段の理由がなく、訪問時に不在等でキャンセルとなった場合にはキャンセル料(1,000円)を頂きます。

※ 利用者、ご家族の要請により予め予定されていない訪問介護を緊急で行った場合には緊急時訪問介護加算(118円)が加算されます。

※ その他、対象者には生活機能向上連携加算(118円～238円)が加算されます。

※ 所得に応じて介護負担割合が変更となります。「介護保険負担割合証」をご確認ください。

※ 原爆被爆者手帳をお持ちの方で非課税世帯の方は、長崎市役所原爆被爆対策部に申請し「低所得被爆者訪問介護利用助成受給者証」を提示することにより自己負担額分の助成を受けることができます。

※ 生活援助サービスは介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(4.2%)の加算となります。 ☆特定事業所加算は訪問介護サービス(要介護の方)のみです。