

重要事項説明書別表 天寿荘ホームヘルプサービス(重度訪問介護サービス)

(H27年4月1日)

平常の時間帯(午前8時から午後6時)での料金は次のとおりです。その他の時間は割増料金となります。

	サービス類型	1回あたりの利用料金	自己負担が1割の場合の 1回あたりの利用料金
重度訪問介護 サービス費	1時間未満	1,830円	183円
	1時間以上1時間30分未満	2,730円	273円
	1時間30分以上2時間未満	3,640円	364円
	2時間以上2時間30分未満	4,550円	455円
	2時間30分以上3時間未満	5,460円	546円
	3時間以上3時間30分未満	6,360円	636円
	3時間30分以上4時間未満	7,280円	728円
	4時間以上8時間未満(30分ごと)	8,130円+(850円) ()円	813円+(85円) ()円
	8時間以上12時間未満(30分ごと)	14,930円+(850円) ()円	1,493円+(85円) ()円
	12時間以上16時間未満(30分ごと)	21,680円+(800円) ()円	2,168円+(80円) ()円
	16時間以上20時間未満(30分ごと)	28,140円+(860円) ()円	2,814円+(86円) ()円
20時間以上24時間未満(30分ごと)	34,960円+(800円) ()円	3,496円+(80円) ()円	
障害程度区分6に 該当する方	上記の単価に8.5%加算となります。		
重度障害者等の方	上記の単価に15%加算となります。		

加算料金	自己負担が1割の場合の 1回あたりの利用料金	
特定事業所加算Ⅱ(研修等、法律で定める基準を満たしている為、全員の方に加算されます。)	総単位数に10%加算	
処遇改善加算Ⅰ(定める基準に適合している介護職員の賃金に改善等実施している為、全員の方に加算されます。)	総単位数に14%加算	割増料金
初回加算(サービス提供責任者が初回訪問月に訪問又は同行訪問を行った場合に加算されます。)	200円/月	
緊急時対応加算(計画以外に緊急に訪問した場合に加算されます。)	100円/回	夜間(午後6時～午後10時) 基本料金の25%増し
特別地域加算(中山間地域に居住している方に対して提供した場合に加算されます。)	総単位数に15%加算	深夜(午後10時～午前6時) 基本料金の50%増し