

料金表

《 藤沢市介護予防訪問型サービス 》

(1) 利用料(4級地)地域区分1単位 10.84円

| ★訪問型サービス(独自) ※国基準訪問型サービス | | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|---------|---------|--------|--------|---------|
| 介護予防訪問型サービス(Ⅰ) 1月当たりの利用料金 | | | 単位単価後総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅰ) | 1週に1回程度 | 1,176単位 | 12,747円 | 1,275円 | 2,550円 | 3,825円 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅱ) | 1週に2回程度 | 2,349単位 | 25,463円 | 2,547円 | 5,093円 | 7,639円 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅲ) | 上記(Ⅱ)の回数の程度を 超える以上の回数 | 3,727単位 | 40,400円 | 4,040円 | 8,080円 | 12,120円 |
| 介護予防訪問型サービス(Ⅱ) 1月当たりの利用料金 | | | 単位単価後総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅰ) | 1週に1回程度 | 1,058単位 | 11,468円 | 1,147円 | 2,294円 | 3,441円 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅱ) | 1週に2回程度 | 2,114単位 | 22,915円 | 2,292円 | 4,583円 | 6,875円 |
| 訪問型独自サービス費(Ⅲ) | 上記(Ⅱ)の回数の程度を 超える以上の回数 | 3,354単位 | 36,357円 | 3,636円 | 7,272円 | 10,908円 |

※(Ⅰ)(Ⅱ)は事業対象者・要支援1・要支援2、(Ⅲ)は事業対象者・要支援2

| 加算 | | | | | | | |
|----|---------------|-------------------|-------|--------|------|------|------|
| | 初回加算 | サ責が初回又は同月内に訪問した場合 | 200単位 | 2,168円 | 217円 | 434円 | 651円 |
| | 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | リハビリ事業所等と連携し計画実施 | 100単位 | 1,084円 | 109円 | 217円 | 326円 |
| | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | リハビリ事業所等と同行訪問 | 200単位 | 2,168円 | 217円 | 434円 | 651円 |

料 金 表

《 訪問介護 》

(1) 利用料(4級地)地域区分1単位 10.84円

| ★訪問介護(通常時間帯8:00~18:00の場合) | | 基本単位 | 単位単価後総額 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 | |
|---------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------|--------|--------|--------|--------|
| 身体介護 | 20分未満 | 167単位 | 1,810円 | 181円 | 362円 | 543円 | |
| | 30分未満 | 250単位 | 2,710円 | 271円 | 542円 | 813円 | |
| | 30分以上、1時間未満 | 396単位 | 4,292円 | 430円 | 859円 | 1,288円 | |
| | 1時間以上、1時間30分未満 | 579単位 | 6,276円 | 628円 | 1,256円 | 1,883円 | |
| | (以降30分増すごとに83単位加算) | 84単位 | 910円 | 91円 | 182円 | 273円 | |
| 生活援助 | 20分以上、45分未満 | 183単位 | 1,983円 | 199円 | 397円 | 595円 | |
| | 45分以上 | 225単位 | 2,439円 | 244円 | 488円 | 732円 | |
| 身体介護 + 生活援助 | | | | | | | |
| 身体介護 + 生活援助 | 30分未満(250単位) | 20分以上(67単位) | 317単位 | 3,436円 | 344円 | 688円 | 1,031円 |
| | | 45分以上(134単位) | 384単位 | 4,162円 | 417円 | 833円 | 1,249円 |
| | | 70分以上(201単位) | 451単位 | 4,888円 | 489円 | 978円 | 1,467円 |
| | 30分以上 1時間未満(396単位) | 20分以上(67単位) | 463単位 | 5,018円 | 502円 | 1,004円 | 1,506円 |
| | | 45分以上(134単位) | 530単位 | 5,745円 | 575円 | 1,149円 | 1,724円 |
| | | 70分以上(201単位) | 597単位 | 6,471円 | 648円 | 1,295円 | 1,942円 |
| | 1時間以上 1時間30分未満(579単位) | 20分以上(67単位) | 646単位 | 7,002円 | 701円 | 1,401円 | 2,101円 |
| | | 45分以上(134単位) | 713単位 | 7,728円 | 773円 | 1,546円 | 2,319円 |
| | | 70分以上(201単位) | 780単位 | 8,455円 | 846円 | 1,691円 | 2,537円 |
| | 初回加算 | サ責が初回又は同月内に訪問した場合 | 200単位 | 2,168円 | 217円 | 434円 | 651円 |
| | 早朝・夜間加算 | 早朝(6時~8時)又は夜間(18時~22時)に訪問した場合 | 所定単位数×25% | | | | |
| | 深夜加算 | 深夜(22時~翌6時)に訪問した場合 | 所定単位数×50% | | | | |
| 緊急時訪問 介護加算 | 要請に基づき緊急に訪問した場合 | 100単位 | 1,084円 | 109円 | 217円 | 326円 | |
| 2人の訪問介護員によるサービス提供した場合 | | 所定単位数×200% | | | | | |
| 生活機能向上連携加算(Ⅰ) | リハビリ事業所等と連携し計画実施 | 100単位 | 1,084円 | 109円 | 217円 | 326円 | |
| 生活機能向上連携加算(Ⅱ) | リハビリ事業所等と同行訪問 | 200単位 | 2,168円 | 217円 | 434円 | 651円 | |

★区分支給限度基準額を超えてサービス利用したい場合介護保険枠外のサービス料金

| 介護保険外サービス | 介護報酬告示上の額と同額 | |
|------------------------|--------------|--------------|
| 介護保険対象外サービス | 身体介護 | 2,700円 30分以内 |
| | 生活援助 | 2,400円 1時間以内 |
| 通常の実施地域を 超えた場合の 交通費 | 片道 1Kmにつき | 20円 |