

【要介護】

## ヘルパーステーション ひなた 料金表

◆基本料金表(1回あたりの利用料)◆

### 身体介護

訪問時間	サービス略称	単位	負担(1割)	負担(2割)	負担(3割)
20分未満	身体介護 01	163	163円	326円	489円
20分以上 30分未満	身体介護 I	244	244円	488円	732円
30分以上 60分未満	身体介護 II	387	387円	774円	1,161円

### 生活援助

訪問時間	サービス略称	単位	負担(1割)	負担(2割)	負担(3割)
20分以上45分未満	生活援助 II	179	179円	358円	537円
45分以上	生活援助 III	220	220円	440円	660円

※1 早朝(午前6時～午前8時)・夜間(午後6時～午後10時)は25%加算します。

※2 深夜(午後10時～午前6時)は50%加算します。

◆加算減算料金表◆

加算内容	単位	利用者負担※2	加算対象になる場合
初回加算	200	200円	サービス開始月
緊急時訪問介護加算	100	100円	ご希望により24時間365日 介護職員が対応
介護職員等処遇改善加算 II	利用単位数の24.9%		
訪問介護同一建物減算 I	利用単位数の10%		

※負担割合はご利用者本人の所得によって決まります。