

【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分以上30分未満	身体介護Ⅰ	250	250円	500円	750円
30分以上60分未満	身体介護Ⅱ	396	396円	792円	1,188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	186	186円	372円	558円
45分以上	生活援助Ⅲ	229	229円	458円	687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。

◆加算料金表(状況・要望に応じて加算する利用料)◆

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
介護職員処遇改善加算Ⅰ	利用単位数の13.7%		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	利用単位数の4.2%		

※負担割合はご利用者本人の所得によって決まります。