

## 6・利用料金表

### 1割負担の方（自己負担額）

	サービス提供内容	介護型	生活支援型
月額	週1回程度	1,431円	1,201円
	週2回	2,858円	2,402円
	週2回超	4,535円	3,807円
1回あたり	週1回程度	326円	274円
	週2回程度	331円	278円
	週2回超	350円	294円

### 2割負担の方（自己負担額）

	サービス提供内容	介護型	生活支援型
月額	週1回程度	2,862円	2,402円
	週2回	5,716円	4,799円
	週2回超	9,069円	7,614円
1回あたり	週1回程度	652円	548円
	週2回	662円	555円
	週2回超	699円	587円

### 3割負担の方（自己負担額）

	サービス提供内容	介護型	生活支援型
月額	週1回程度	4,293円	3,603円
	週2回	8,574円	7,198円
	週2回超	13,603円	11,421円
	週1回程度	978円	822円
	週2回	993円	832円
	週2回超	1,048円	880円

\*上記料金には、介護職員処遇改善加算13.7%が含まれています。

- ・訪問回数は目安であり、ご相談の上、回数や内容は決めさせていただきます。
- ・通常の事業の実施地域を超えてサービスを実施する場合には、以下の料金をいただきます。  
通常の実施地域を超えた地点から、片道1kmあたり 30円（税込料金）
- ・介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて利用料金の変更をさせていただきます。

・介護型ヘルプサービス、生活支援型ヘルプサービス実施のために必要な備品（水道・ガス・電気を含む）は無償で使用させていただきます。

<加算>

Ⓐ 1割負担    Ⓑ 2割負担    Ⓒ 3割負担

☆初回加算

新規（もしくは過去二月日常生活総合支援事業を受けていない場合）に介護型ヘルプサービス計画、生活支援型ヘルプサービス計画を作成した利用者に対して、初回に実施した介護型ヘルプサービスまたは生活支援型ヘルプサービスと同月内にサービス提供責任者が、自ら行う場合又は他の訪問介護員が行う際に同行した場合。

Ⓐ 214円    Ⓑ 428円    Ⓒ 642円

☆生活機能向上連携加算

理学療法士等と連携し、介護型ヘルプサービス計画、生活支援型ヘルプサービス計画に基づいて介護型ヘルプサービス又は生活支援型ヘルプサービスを行った場合。

Ⓐ 107円    Ⓑ 214円    Ⓒ 321円

☆介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）

別に厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員等の賃金の改善を実施しているものとして市町村に届けた事業所が、利用者に対し事業を実施した場合、当該基準に掲げる区分に従い、総単位数の6.3%を加算して、お支払い額とさせていただきます。

☆令和3年4月1日から9月末まで、新型コロナウイルス感染症対策として、基本報酬に0.1%上乘せされます。

\*個別の状況により、自己負担が4割になる場合があります。