

やよいケアステーション 料金表

地域区分ごとの報酬単価 訪問介護・介護予防・訪問介護相当サービス その他 10円

★介護保険：経過的要介護・要介護1～5の方及び要支援1・2、事業所対象の方 (単位：円)

サービス種別	時間	基本単位	2割負担	※複合サービス(時間・単位数)		
身体介護0	20分未満	165	330	身体介護に続き生活援助の提供(20分以上で67単位、45分以上で134単位、70分以上で201単位)		
身体介護1	20分以上30分未満	245	490	身(30分)生(20分)	50分	312単位 624単位
身体介護2	30分以上60分未満	388	776	身(30分)生(45分)	75分	379単位 446単位
身体介護3	60分以上30分増すごとに	564単位+80単位	1128単位+160単位	身(30分)生(70分)	100分	446単位 892単位
身体介護に引き続き生活援助を行う場合	20分増す毎に	67	134	身(60分)生(20分)	80分	455単位 910単位
	45分増す毎に	134	268	身(60分)生(45分)	105分	522単位 1,044単位
	70分増す毎に	201	402	身(60分)生(70分)	130分	589単位 1,178単位
生活援助	20分以上45分未満	183	366	※現在行われているサービス、または新規利用でのサービス時間、内容に関して、適切なアセスメントとケアマネジメントに基づき、サービス実施をさせていただきます。		
	45分以上60分	225	450			

早朝加算	午前6時から午前 8時まで25%割増
夜間加算	午後6時から午後10時まで25%割増
深夜加算	午後10時から午前6時まで50%割増
特別により2名のみのサービスをおこなった場合	2倍の割増

★キャンセル料★ お客様のご都合でサービスを中止される場合下記のキャンセル料がかかります。	ご利用前日18時までに連絡頂いた場合	無 料
	予定時刻の直前の連絡、連絡なしの場合	利用者負担額×100%

★介護予防訪問介護★

サービス種別	サービス基本報酬	2割負担
介護予防訪問介護Ⅰ(要支援1・2、事業所対象の方)	1,168単位/月	2,336単位/月
介護予防訪問介護Ⅱ(要支援1・2、事業所対象の方)	2,335単位/月	4,670単位/月
介護予防訪問介護Ⅲ(要支援2)	3,704単位/月	7,408単位/月

★加算料金★

サービス種別	基本単位	内容
特定事業所加算(Ⅰ)(Ⅱ)(Ⅲ)(Ⅳ)	特定事業所加算(Ⅰ)100分の20 特定事業所加算(Ⅱ)100分の10 特定事業所加算(Ⅲ)100分の10 特定事業所加算(Ⅳ)100分の5	法律が定める基準をみだしていれば加算が付きません。
緊急時訪問介護加算	100 200	緊急時、状況に応じて必要な身体介護を行います。
初回時訪問介護加算	200 400	初回訪問月に訪問業務、または同行訪問を行う場合の為、全員の方が対象です
生活機能向上連携加算	100 200	サービス提供責任者とリハビリ専門職が同時に利用者宅を訪問し共同で訪問介護計画を作成する事について評価を行った場合
介護職員処遇改善加算	13.7%	介護保険法に基づく介護職員の処遇改善に関する加算です。(基本サービスに各種加算を加えた総単位数に加算率13.7%を乗じた金額の1割が2割のどちらかが、自己負担となります。)

★介護保険の給付対象とならなかった場合の料金★

サービス種別	30分未満	30分以上1時間未満	追加 (30分毎)
身体介護	2,450	4,900	2,450
生活援助	915	1,830	915

★交通費★

通常の実施地域外(岩出市・紀の川市以外で、片道20km以上のお住まいの方は、訪問介護員が訪問する為の交通費がかかります。)	片道20km未満	無料
	片道20km以上	500円