

# ホームヘルパー利用料金表(基準費用額)

ヘルパーステーションオレンジ

令和元年10月

## ■訪問介護 要介護1～5

身体介護 (1回あたり)			1割負担	2割負担	3割負担
	身体介護1	20分以上30分未満	249 円	498 円	747 円
	身体介護2	30分以上60分未満	395 円	790 円	1,185 円
	身体介護3	60分以上90分未満	577 円	1,154 円	1,731 円
		以後30分を増すごとに	83 円	166 円	249 円

生活援助 (1回あたり)			1割負担	2割負担	3割負担
	生活援助2	20分以上45分未満	182 円	364 円	546 円
	生活援助3	45分以上	224 円	448 円	672 円

身体介護に引き続 く生活援助			1割負担	2割負担	3割負担
	身体1生活1	身体20以上 30分未満+生活20分超程度	315 円	630 円	945 円
	身体1生活2	身体20以上 30分未満+生活45分超程度	381 円	762 円	1,143 円
	身体1生活3	身体20以上 30分未満+生活70分超程度	447 円	894 円	1,341 円
	身体2生活1	身体30以上60分未満+生活20分超程度	461 円	922 円	1,383 円
	身体2生活2	身体30以上60分未満+生活45分超程度	527 円	1,054 円	1,581 円
	身体2生活3	身体30以上60分未満+生活70分超程度	593 円	1,186 円	1,779 円

## ■訪問型サービス(独自) 事業対象者・要支援1、2

訪問型サービス (月額)			1割負担	2割負担	3割負担
	訪問型サービスⅠ	週1回程度利用	1,172 円	2,344 円	3,516 円
	訪問型サービスⅡ	週2回程度利用	2,342 円	4,684 円	7,026 円
	訪問型サービスⅢ	週2回を超える程度利用	3,715 円	7,430 円	11,145 円

## ■加算項目等

介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に13.7%を乗じた単位数を加算します。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総利用単位数に4.2%を乗じた単位数を加算します。
初回加算	200円/月