

居宅介護 障がい者ホームヘルプサービス

法人名 | 社会福祉法人 芳 春 会

法人所在地 | 〒594-0073 和泉市和気町 3 丁目 5 番 19 号

■ 身体介護(特定事業所加算 I 含む)料金表(1 回)単位:円

	30 分未満	30 分以上 90 分未満	60 分以上 90 分未満	90 分以上 120 分未満	120 分以上 150 分未満	150 分以上 180 分未満	180 分以上	以後 30 分あたりの加算額
昼間	308 円	487 円	709 円	810 円	910 円	1,011 円	1,111 円	101 円
早朝・夜間	386 円	610 円	885 円	1,011 円	1,138 円	1,263 円	1,389 円	126 円

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎二人のホームヘルプでサービス提供を行う際は、上記料金の 2 倍になります。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(30.3%)が、料金ごとに追加されます。

■ 家事援助 (特定事業所加算 I 含む) 料金表 (1 回)

	30 分未満	30 分以上 45 分未満	45 分以上 60 分未満	60 分以上 75 分未満	75 分以上 90 分未満	90 分以上	以後 30 分あたりの加算額
昼間	127	184	238	287	332	374	42
早朝・夜間	158	230	296	358	414	468	126

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎二人のホームヘルプでサービス提供を行う際は、上記料金の 2 倍になります。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(30.3%)が、料金ごとに追加されます。

■ 身体介護を伴う通院介助(特定事業所加算 I 含む)料金表(1 回)単位:円

	30 分未満	30 分以上 90 分未満	60 分以上 90 分未満	90 分以上 120 分未満	120 分以上 150 分未満	150 分以上 180 分未満	180 分以上	以後 30 分あたりの加算額
昼間	308	487	709	810	910	1,011	1,111	101
早朝・夜間	386	610	885	1,011	1,138	1,263	1,389	126

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎二人のホームヘルプでサービス提供を行う際は、上記料金の 2 倍になります。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(I)」(30.3%)が、料金ごとに追加されます。

■身体介護を伴わない通院介助(特定事業所加算Ⅰ含む)料金表(1回)単位:円

	30分未満	30分以上60分未満	60分以上90分未満	90分以上	以後30分あたりの加算額
昼間	127	238	332	417	122
早朝・夜間	158	296	414	519	106

◎早朝「6:00~8:00」、昼間「8:00~18:00」、夜間「18:00~22:00」

◎二人のホームヘルプ®でサービス提供を行う際は、上記料金の2倍になります。

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)」(30.3%)が、料金ごとに追加されます。

■ホームヘルプ®サービス(居宅介護)適用加算料金表(1月)単位:円

	緊急時対応加算	初回加算	利用者負担上限管理加算	福祉専門職員等連携加算
利用料	104	208	156	701

◎上記料金とは別に「介護職員処遇改善加算(Ⅰ)」(30.3%)が、料金ごとに追加されます。