

**医療法人浩仁会 ヘルパーステーション オリーブの樹**  
**利用料金表**

**【訪問介護サービス利用料】**

サービス提供区分		単位数	基本利用料	利用者負担(目安)
				1割負担
身体介護	20分未満	163単位	1,744円/回	163円/回
	20分以上 30分未満	244単位	2,610円/回	244円/回
	30分以上 1時間未満	387単位	4,140円/回	387円/回
	1時間以上 1時間30分未満	567単位	6,066円/回	567円/回
生活援助	20分以上 45分未満	179単位	1,915円/回	179円/回
	45分以上	220単位	2,354円/回	220円/回

**【加算料金】**

加算種別	加算率
① 夜間加算(午後6時～午後10時)	25%増
② 深夜加算(午後10時～午前6時)	50%増
③ 早朝加算(午前6時～午前8時)	25%増
④ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	13.7%増
⑤ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	4.2%増
⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算	2.4%増
⑦ 初回加算	200単位(214円)
⑧ 同一建物減算	12%減

**【介護予防訪問介護サービス利用料】**

サービス名称・内容		基本利用料	利用者負担(目安)
			1割負担
訪問型サービスⅠ	週1回程度の訪問型サービス	12,583円/月	1,259円/月
訪問型サービスⅡ	週2回程度の訪問型サービス	25,134円/月	2,514円/月
訪問型サービスⅢ	週3回程度の訪問型サービス	39,878円/月	3,988円/月
訪問型サービスⅣ	月4回までの訪問型サービス	2,867円/回	287円/回
訪問型サービスⅤ	月5-8回までの訪問型サービス	2,910円/回	291円/回
訪問型サービスⅥ	月9-12回までの訪問型サービス	3,070円/回	307円/回