

ヘルパーステーション やわた 障害福祉サービス料金表

居宅における身体介護

サービス提供時間	金額	1割負担
30分未満	2,550円	255円
30分以上1時間未満	4,020円	402円
1時間以上1時間30分未満	5,840円	584円
30分ごとに料金が変わります		

家事援助

サービス提供時間	金額	1割負担
30分未満	1,050円	105円
30分以上45分未満	1,520円	152円
45分以上1時間未満	1,960円	196円
1時間以上1時間15分未満	2,380円	238円
1時間15分以上1時間30分未満	2,740円	274円

加算	金額	1割負担
初回加算 1月につき	2,000円	200円
緊急対応加算 1回につき、月2回程度	1,000円	100円
喀痰吸引等支援体制加算 1日につき	1,000円	100円
利用者負担上限管理加算 1月につき	1,500円	150円
居宅特定事業所加算Ⅱ	所定単位数に10%上乘せ	
福祉・介護等処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に41.7%上乘せ	

小松市以外の地域の場合は、送迎料金が加算されます

実施地域（小松市）を越えた地点から片道3km以上 10kmの場合	250円
実施地域（小松市）を越えた地点から片道10km以上 20kmの場合	500円
実施地域（小松市）を越えた地点から片道20km以上の場合	700円

* 追加料金は、片道・往復を問わず、1回のサービス利用につき徴収します

* 距離の算出は、通常の交通ルートを走行し、実施地域を越えた地点から計測します

* 上記送迎料金には別途消費税がかかります。

自由契約 障害福祉サービスを利用しない方

サービス区分	サービス提供時間
自由契約	30分未満
	30分以上1時間未満
	1時間以上1時間半未満
	30分を増す毎に