

ヘルパーステーションやわた料金表

総合事業（小松市介護予防日常生活支援総合事業対象者・要支援1・2）

項目	利用回数	単位数	利用料
			1割負担
訪問型サービスⅠ	週1回ご利用 （事業対象者・要支援1.2）	1,176	1,176円
訪問型サービスⅡ	週2回ご利用 （事業対象者・要支援1.2）	2,349	2,349円
訪問型サービスⅢ	週3回ご利用 （要支援2）	3,727	3,727円

その他加算

項目	回数	単位数	利用料
			1割負担
初回加算	1月につき	200	200円
生活機能向上連携加算Ⅱ	1月につき	200	200円
介護職員処遇改善加算1	介護報酬総単位数×24.5%		

※原則として月途中からのサービス開始または終了の場合であっても日割り計算は行いません。

※但し、月途中に要支援から要介護になった場合、要支援度が変わった場合は日割り計算を行います。

介護保険適応外の料金

○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（介護保険を利用せずに行う要介護の方及び要支援の方）

サービス区分	サービス提供時間	金額
自由契約	30分未満	3,000円
	30分以上1時間未満	4,000円
	1時間以上1時間半未満	4,500円
	30分を増す毎に	800円

ヘルパーステーションやわた料金表

特定事業所加算Ⅰ	介護報酬総単位数20.0%
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数24.5%

介護給付（要介護認定対象者） 特定事業所加算Ⅰ 介護報酬総単位数×20%の単位です

項目	利用回数	単位数	利用料
			1割負担
身体介護	20分～30分未満	293	293円
	30分～1時間未満	464	464円
	1時間～1時間半未満	680	680円
生活援助	30分～45分未満	215	215円
	45分以上	264	264円

※夜間（18：00～22：00）及び早朝（6：00～8：00）の時間帯は1回につき25/100に相当する単位数を所定単位数に加算したものになります。

※深夜（22：00～6：00）の間帯は1回につき50/100に相当する単位数を所定単位数に加算したものになります。

その他加算

項目	回数	単位数	利用料
			1割負担
初回加算	1月につき	200	200円
生活機能向上連携加算Ⅱ	1月につき	200	200円
緊急時加算	1回につき	100	100円

介護保険適応外の料金

○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（介護保険を利用せずに行う要介護の方及び要支援の方）

サービス区分	サービス提供時間	金額
自由契約	30分未満	3,000円
	30分以上1時間未満	4,000円
	1時間以上1時間半未満	4,500円
	30分を増す毎に	800円