

訪問ヘルパーステーションバイオレット  
【介護保険事業者番号 3070100932】

(介護予防)訪問介護費

6級地 10.42円

介護 保険 給付	身体介護	訪問時間	20分以上30分未満	30分以上1時間未満	1時間以上1時間30分未満	
		単位数	245	388	564	
		金額(1回)	2,552円	4,042円	5,876円	
	生活援助	訪問時間	20分以上45分未満	45分以上		
		単位数	183	225		
		金額(1回)	1,906円	2,344円		
	介護予防 訪問介護 (Ⅰ)	要介護区分	要支援1・2		概ね週1回の利用	
		単位数	1,168			
		金額(1回)	12,170円			
	介護予防 訪問介護 (Ⅱ)	要介護区分	要支援1・2		概ね週2回の利用	
		単位数	2,335			
		金額(1回)	24,330円			
	介護予防 訪問介護 (Ⅲ)	要介護区分	要支援1・2		概ね週3回の利用	
		単位数	3,704			
		金額(1回)	38,595円			
	初回加算				200	2,084円/月
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)				月の総単位数の8.6%	

※通常の介護給付費部分の利用者負担は上記金額の1割となります。

※平成27年8月1日以降、一定以上の所得がある方は利用者負担は上記金額の2割となります。

※上記点数及び金額は、関係法令その他物価の変動等により不定期に改定する可能性があります。

※上記以外にも加算対象となる場合があります。

※ご請求は、1か月ごとに単位数の合計に係数を掛け金額に換算しますので、1日あたり単価の合計と差異が生ずる場合があります。

※身体介護…1時間半以上は30分毎に80単位プラスされます。

※身体介護に引き続き生活援助を行った場合は20分以上45分未満、25分毎に67単位プラスされます。

