

大洋園ヘルパーステーション 別紙人員表

訪問型サービス		
管理者	常勤	1名
訪問事業責任者	常勤	1名
従業者	3名(常勤換算 2名以上)	

別紙料金表

訪問型独自サービス		※身体介護及び生活援助 一月の料金 単位=円	料金			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
訪問型独自サービスⅠ	週1回程度の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	12,995円	1,300円	2,599円	3,899円
訪問型独自サービスⅡ	週2回程度の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	25,957円	2,596円	5,192円	7,789円
訪問型独自サービスⅢ	週2回以上の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	41,184円	4,119円	8,237円	12,356円

市独自訪問型サービス		※生活援助のみ 一月の料金 単位=円	料金			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
市独自訪問型サービスⅠ	週1回程度の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	10,940円	1,094円	2,188円	3,282円
市独自訪問型サービスⅡ	週2回程度の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	21,879円	2,188円	4,376円	6,584円
市独自訪問型サービスⅢ	週2回以上の訪問が必要とされた者	事業対象者、要支援1, 2	32,819円	3,282円	6,564円	9,846円

その他の加算表

区分		単位数	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
緊急時訪問介護加算	1回につき	+100	1,105円	110円	221円	331円
訪問介護初回加算	1月につき	+200	2,210円	221円	442円	663円
訪問介護生活向上連携加算Ⅰ	1月につき	+100	1,105円	110円	221円	331円
訪問介護生活向上連携加算Ⅱ	1月につき	+200	2,210円	221円	442円	663円

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件又は定量的要件のいずれかを満たす対象事業所	介護報酬総単位数×13.7% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	所定の要件を満たす対象事業所	介護報酬総単位数×6.3% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
加算(Ⅱ)	所定の要件を満たす対象事業所	介護報酬総単位数×4.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等ベースアップ等支援加算	処遇改善加算を取得しており、加算額の2/3は職員の賃上げに用いる	介護報酬総単位数×2.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

注1)介護職員処遇改善加算については、利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定するものなので、「利用料」欄には具体的な数字は入れず、記載例のとおり記載のこと。

#### キャンセル規程

利用者の都合によるサービス中止の場合	費用
①利用前日の午後5時までにキャンセルの申出があった場合	無料
②利用当日にキャンセルの申し出があった場合	500円
③キャンセルの申出なくヘルパーが訪問した場合	500円

  

通常の事業実施地域を越えて行う交通費	1km当たり20円
--------------------	-----------