

## JAえひめ中央ホームヘルプサービス利用料金表

(1) 訪問介護 1回につき

	時間区分	自己負担額	
		1割	2割
身体介護	20分未満(夜間・早朝・深夜のみ)	165円	330円
	20分以上30分未満	245円	490円
	30分以上1時間未満	388円	776円
	1時間以上1時間30分未満	584円	1,168円
生活援助	20分以上45分未満	183円	366円
	45分以上	225円	450円
	身体介護に引き続き20分以上45分未満	67円	134円
	身体介護に引き続き45分以上70分未満	134円	268円
	身体介護に引き続き70分以上	201円	402円
加算	夜間(18:00-22:00)・早朝加算(6:00-8:00)	25%	
	深夜加算(22:00-6:00)	50%	
	二人体制加算	200%	
	初回加算	200円	400円
	緊急時訪問介護加算	100円	200円
	生活機能向上連携加算	100円	200円
	介護職員処遇改善加算	所定単位数の55/1000 (月)	

(2) - 1 介護予防型訪問サービス

週 1 回程度	月に 3 回まで	266 円/回
	月に 3 回超 ( 4 回以上)	1, 168 円/月
週 2 回程度	月に 7 回まで	270 円/回
	月に 7 回超 ( 8 回以上)	2, 335 円/月
週 2 回を超える程度	月に 11 回まで	285 円/回
	月に 11 回超 (12 回以上)	3, 704 円/月

(2) - 2 介護予防訪問介護事業、介護予防・日常生活支援総合事業・第 1 号訪問事業  
(介護予防訪問介護相当) サービス 1 か月につき

サービス名称	サービスの内容	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)
訪問型サービス (みなし) I (1 月につき)	週 1 回程度の訪問型サービス (みなし) が必要とされた者 (事業対象者・要支援1)	1, 168 円	2, 336 円
訪問型サービス (みなし) II (1 月につき)	週 2 回程度の訪問型サービス (みなし) が必要とされた者 (事業対象者・要支援1)	2, 335 円	4, 670 円
訪問型サービス (みなし) III (1 月につき)	週 2 回を超える程度の訪問型サービス (みなし) が必要とされた者 (要支援2)	3, 704 円	7, 408 円

(2) - 3 加算

加算種類	利用者負担 (1割)	利用者負担 (2割)
初回加算	200 円	400 円
生活機能向上連携加算	100 円	200 円
介護職員処遇改善加算	所定単位数の 55 / 1000 (月)	