

【網走レインボーハイツ ホームヘルパー派遣センター】

介護保険の要介護・要支援認定において「要介護 1～5」と認定された方は、こちら利用料金となります。

(1) 身体介護中心型 利用料金表

ホームヘルパー派遣時間	訪問1回あたりの利用単価
20分未満	166円
20分以上30分未満	249円
30分以上1時間未満	395円
1時間以上	577円
1時間以上 30分増す毎に	83円

生活援助加算

身体介護20分以上から引き続き生活援助を行った場合、所要時間が20分増すごとに+66円（198円を限度）
引き続き生活援助を行った場合の加算…20分から起算して25分ごとに加算し、70分以上を限度

(2) 生活援助中心型 利用料金表

ホームヘルパー派遣時間	訪問1回あたりの利用単価
20分以上45分未満	182円
45分以上	224円

(3) 通院等乗降介助

1回につき98円

(4) 加算料金表

	1ヶ月あたりの利用単価
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（※1）	13.7%
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）（※2）	4.2%

※1 ご利用すべての方が加算の対象となり、1ヶ月内の介護保険分の合計利用料金に13.7%が加算されます。

※2 ご利用すべての方が加算の対象となり、1ヶ月内の介護保険分の合計利用料金に4.2%が加算されます。

	1回あたりの利用単価
初回加算（※3）	200円
緊急時訪問介護加算（※4）	100円

※3 サービス提供者がご利用開始の初回実施月に訪問介護または同行した場合が、加算の対象となります（初月のみ加算されます）。

※4 身体介護において、家族または利用者の緊急要請でサービス提供がケアマネの承諾を得て居宅サービス計画にないサービスを提供した場合が、加算の対象となります。

【網走レインボーハイツ ホームヘルパー派遣センター 介護予防・日常生活支援総合事業】

当サービスの利用は、「要支援」及び「事業対象者」と認定された方が対象となります。

要支援認定をまだ受けていない方でもサービスの利用は可能です。こちら利用料金となります。

(1) 利用料金表

	1ヶ月あたりの利用単価（月額）
事業対象者 要支援 1・2	訪問型サービス費（Ⅰ） 1,172円
事業対象者 要支援 1・2	訪問型サービス費（Ⅱ） 2,342円
事業対象者 要支援 2	訪問型サービス費（Ⅲ） 3,715円

(2) 加算料金表

	1ヶ月あたりの利用単価
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（※1）	13.7%
介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）（※2）	4.2%

※1 ご利用すべての方が加算の対象となり、1ヶ月内の介護保険分の合計利用料金に13.7%が加算されます。

※2 ご利用すべての方が加算の対象となり、1ヶ月内の介護保険分の合計利用料金に4.2%が加算されます。

	1回あたりの利用単価
初回加算（※3）	200円

※3 サービス提供者がご利用開始の初回実施月に訪問介護または同行した場合は、加算の対象となります（初月のみ加算されます）。