

ヘルパーステーションアンジェロ 料金ご案内

利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

A: 月額利用料

単価表(一日当たり)



【要介護度によって異なる】

①基本サービス料金(訪問介護)

要介護認定区分	訪問介護 身体介護が中心の場合			要介護認定区分	訪問介護 生活援助が中心の場合		
	3割負担	2割負担	1割負担		3割負担	2割負担	1割負担
所要時間20分未満	522円	348円	174円	20分以上45分未満	572円	381円	190円
20分以上30分未満	782円	521円	261円	45分以上	703円	469円	234円
30分以上1時間未満	1,238円	825円	413円	通院等乗降介助	309円	206円	103円
1時間以上1時間30分未満	1,810円	1,207円	604円				
1時間30分以降30分増すごと	263円	175円	88円				
20分から起算して 25分を増すごとにプラス	210円	140円	70円				
限度	628円	419円	210円				

②基本サービス料金(介護予防・生活支援サービス)

要介護度	介護予防訪問介護現行相当の場合			要介護度	訪問型サービスAの場合		
	3割	2割	1割		3割	2割	1割
週1回程度 1回60分未満	835円	557円	279円	週1回程度 1回60分未満	704円	469円	235円
1ヶ月につき月5回以上	3,664円	2,443円	1,222円				
週2回程度 1回60分未満	848円	565円	283円				
1ヶ月につき月9回以上	7,321円	4,881円	2,441円				
週2回を超える程度60分未満	894円	596円	298円				
1ヶ月につき月13回以上	11,613円	7,742円	3,871円				

B: 介護保険(サービス加算)

①訪問介護

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
初回時訪問介護加算	209円	417円	626円
緊急時訪問介護加算	105円	208円	313円
認知症専門ケア加算(Ⅰ) / 日	3円	6円	10円
認知症専門ケア加算(Ⅱ) / 日	4円	8円	12円
生活機能向上連携加算(Ⅰ) / 月	105円	208円	313円
生活機能向上連携加算(Ⅱ) / 月	209円	417円	626円
特定事業所加算Ⅰ	所定単位数の20%		
特定事業所加算Ⅱ	所定単位数の10%		
特定事業所加算Ⅲ	所定単位数の10%		
特定事業所加算Ⅳ	所定単位数の5%		
夜間・早朝及び深夜に訪問介護を行った場合次の料金が加算されます。			
午後6時から午後10時まで	所定料金の25%		
午前6時から午前8時まで	所定料金の25%		
午後10時から午前6時まで	所定料金の50%		

②生活支援サービス

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
初回時訪問介護加算	209円	417円	626円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)／月	105円	208円	313円
特定事業所加算Ⅰ	所定単位数の20%		
特定事業所加算Ⅱ	所定単位数の10%		
特定事業所加算Ⅲ	所定単位数の10%		
特定事業所加算Ⅳ	所定単位数の5%		
夜間・早朝及び深夜に訪問介護を行った場合次の料金が加算されます。			
午後6時から午後10時まで	所定料金の25%		
午前6時から午前8時まで	所定料金の25%		
午後10時から午前6時まで	所定料金の50%		

C:その他の利用料

その他の利用料金	
交通費	実費
家事支援サービス	1,900円／1時間(平日)
介護サービス	3,100円／1時間(平日)