

寿楽荘ヘルパーセンターご利用料金

介護予防訪問介護（要支援 1～2 の方が対象です）

※月額定額

サービス内容	月単価	処遇改善加算（Ⅰ）	利用料
予防訪問Ⅰ	1, 168	100	1, 268
予防訪問Ⅱ	2, 335	201	2, 536
予防訪問Ⅲ	3, 704	319	4, 023

【初回加算】サービス提供責任者が、初回に実施した訪問介護（同行訪問）につきましては、200 円の実費を頂いております。

訪問介護（要支援 1～2 の方が対象です）

※月額定額

サービス内容		介護サービス費 （1割負担分）	特定事業所 加算（Ⅱ）	処遇改善 加算（Ⅰ）	介護サービス費 1日合計
身体介護	20分以上30分未満	245	10%	23	293
	30分以上1時間未満	388	10%	37	464
	1時間以上	564	10%	53	673
	1時間以上で 30分増すごとに	80	10%	8	96
生活援助	20分以上 45分未満	183	10%	17	218
	45分以上	225	10%	21	269
身体生活	30分未満身体 ＋ 20分以上生活	312	10%	30	373
	30分未満身体 ＋ 40分以上生活	379	10%	36	453

【初回加算】サービス提供責任者が、初回に実施した訪問介護（同行訪問）につきましては、200 円の実費を頂いております。