

ヘルパーステーションたんぽぽ 利用料金表【介護予防型】

2024年6月1日より

Ⅱ 介護サービス費【介護予防型訪問サービスの場合】

| 基本部分 | 1回あたりの単位 (特定事業所加算10% 加算) | 介護職員処遇改善 加算Ⅰ(24.5%) | 利用者負担額(1単位=10.21円) | | | |
|----------------------------|---|------------------------|--------------------|-------|--------|-----|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 介護予防訪問介護Ⅰ (週1回程度の訪問) | 1,176 | 288 | 1,495 | 2,990 | 4,485 | 円/月 |
| 介護予防訪問介護Ⅱ (週2回程度の訪問) | 2,349 | 576 | 2,987 | 5,972 | 8,959 | 円/月 |
| 介護予防訪問介護Ⅲ (上記を超える程度の訪問) | 3,727 | 913 | 4,737 | 9,475 | 14,212 | 円/月 |
| 初回加算 | 新規に訪問介護計画を作成した利用者に対してサービス提供責任者が訪問介護を行う場合、200単位加算する。 | | | | | |

ヘルパーステーションたんぽぽ 利用料金表【基準緩和型】

2024年6月1日より

Ⅲ 介護サービス費【基準緩和型訪問サービスの場合】

| 基本部分 | 1回あたりの単位 (特定事業所加算10% 加算) | 介護職員処遇改善 加算Ⅰ(24.5%) | 利用者負担額(1単位=10.21円) | | | |
|-------------------------------|---|------------------------|--------------------|-------|--------|-----|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 | |
| 基準緩和型訪問サービスⅠ (週1回程度の訪問) | 941 | 231 | 1,197 | 2,394 | 3,591 | 円/月 |
| 基準緩和型訪問サービスⅡ (週2回程度の訪問) | 1,879 | 460 | 2,389 | 4,777 | 7,164 | 円/月 |
| 基準緩和型訪問サービスⅢ (上記を超える程度の訪問) | 2,982 | 731 | 3,791 | 7,582 | 11,373 | 円/月 |
| 初回加算 | 新規に訪問介護計画を作成した利用者に対してサービス提供責任者が訪問介護を行う場合、200単位加算する。 | | | | | |

※負担金額の計算について、金沢市の地域区分(7級地)の基準である1単位=10.21円として算出する。

※通常の実施地域内外を問わず、サービス提供にかかわる交通費は請求しない。

※通常の実施地域を越えてサービス提供した場合、上記料金表の5%加算する。

当事業所は、厚生労働大臣の定める、特定事業所加算(Ⅱ)の指定を受けており、すべての訪問介護について、上記の単位数に10%加算する。

当事業所は、厚生労働大臣の定める、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)の指定を受けており、すべての訪問介護について、上記の単位数に24.5%加算する。

※実際の請求時には利用日数、加算等の端数処理により、若干の金額の違いが生じますのでご了承ください。