

ホームヘルパー利用料金表（基準費用額）

ヘルパーステーションオレンジ

令和4年10月

■訪問介護 要介護1～5

身体介護 (1回あたり)			1割負担	2割負担	3割負担
	身体介護1	20分以上30分未満	250円	500円	750円
	身体介護2	30分以上60分未満	396円	792円	1,188円
	身体介護3	60分以上90分未満	579円	1,158円	1,737円
以後30分増すごとに		84円	168円	252円	

生活援助 (1回あたり)			1割負担	2割負担	3割負担
	生活援助2	20分以上45分未満	183円	366円	549円
	生活援助3	45分以上	225円	450円	675円

身体介護に引き 続く生活援助			1割負担	2割負担	3割負担
	身体1生活1	身体20分以上30分未満＋生活20分超程度	317円	634円	951円
	身体1生活2	身体20分以上30分未満＋生活45分超程度	384円	768円	1,152円
	身体1生活3	身体20分以上30分未満＋生活70分超程度	450円	900円	1,350円
	身体2生活1	身体30分以上60分未満＋生活20分超程度	463円	926円	1,389円
	身体2生活2	身体30分以上60分未満＋生活45分超程度	530円	1,060円	1,590円
身体2生活3	身体30分以上60分未満＋生活70分超程度	597円	1,194円	1,791円	

■訪問型サービス（独自） 事業対象者・要支援1、2

訪問型サービス (月額)			1割負担	2割負担	3割負担
	訪問型サービスⅠ	週1回程度利用	1,176円	2,352円	3,528円
	訪問型サービスⅡ	週2回程度利用	2,349円	4,698円	7,047円
	訪問型サービスⅢ	週2回を超える程度利用	3,727円	7,454円	11,181円

■加算項目等

介護職員処遇改善加算Ⅰ	総利用単位数に13.7%を乗じた単位数を加算します。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総利用単位数に4.2%を乗じた単位数を加算します。
介護職員ベースアップ等支援加算	総利用単位数に2.4%を乗じた単位数を加算します。
初回加算	200円/月