

ウインズさがみ野訪問介護ステーション S★Point

訪問介護料金(令和元年度介護報酬改定)



2019.10.1 現在

【利用者負担算出方法】

地域単価×単位数＝〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円－(〇〇円×0.9(1円未満切り捨て))＝△△円(1割利用者負担額)

〇〇円－(〇〇円×0.8(1円未満切り捨て))＝△△円(2割利用者負担額)

〇〇円－(〇〇円×0.7(1円未満切り捨て))＝△△円(3割利用者負担額)

訪問介護費(1回につき)	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
		5級地		
		10.7円		
イ 身体介護が中心である場合				
(1)所要時間20分未満の場合	166	178	356	533
(2)所要時間20分以上30分未満の場合	249	267	533	800
(3)所要時間30分以上1時間未満の場合	395	423	846	1,268
(4)所要時間1時間以上の場合	577	618	1,235	1,852
(4)に所要時間1時間から計算して所要時間30分を増すごと	83	89	178	267
ロ 生活援助が中心である場合				
(1)所要時間20分以上45分未満の場合	182	195	390	585
(2)所要時間45分以上の場合	224	240	480	719
注5)身体介護を行った後に引き続き所要時間20分以上の生活援助を行った場合				
所要時間が20分から計算して25分を増すごとに(198単位を限度とする)	66	71	142	212
注14 緊急時訪問介護加算(1回につき)	100	107	214	321
ニ 初回加算(1月につき)	200	214	428	642
介護職員処遇改善加算Ⅰ	地域単価×介護報酬総単位数×13.7%			
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	地域単価×介護報酬総単位数×4.2%			

自費支援サービスピュアハート			
プラン	A 1コイン	B 室内支援 生活援助	C 屋外支援 身体介護
時間			
	500円/回	2,000円/時	2,500円/時
10分未満	500	/	/
60分未満	/	2,000	2,500
90分未満	/	3,000	3,750
120分未満	/	4,000	5,000

※Aプランは、介護保険サービスに付帯してご利用下さい。

※B・Cプランは、介護サービスに付帯の場合のみ、30分からのご利用が可能です。単体でのご利用は1時間より。以降は15分単位での利用可。

日常生活支援総合事業			
介護認定単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1.2 週1回程度 1,172単位	1,254	2,508	3,762
要支援1.2 週2回程度 2,342単位	2,505	5,012	7,517
要支援2 週3回程度 3,715単位	3,975	7,950	11,925
初回加算 200単位	214	428	642
介護職員処遇改善加算Ⅰ	地域単価×介護報酬総単位数×13.7%		
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	地域単価×介護報酬総単位数×4.2%		

住み慣れた我家でいつまでも、
快適な生活を送れるように…。
私達がお手伝いさせていただきます。

株式会社エターナルスマイル

通常の事業の実施地域を超えて事業を提供する場合の交通費	
事業所の実施地域を超える地点が	30円/km
事業所の実施地域を超える地点が	50円/km