ヘルパーステーションクオーレ 料金表

● 訪問介護

	区分	提供時間帯	単位	利用料【介護報酬総額】	保険請求 額 【9割】	利用者負担額【1割】	保険請求 額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求 額 【7割】	利用者負担額【3割】
	20分未満	昼間	163	1,801	1,620	181	1,440	361	1,260	541
	20万不凋	早朝・夜間	204	2,254	2,028	226	1,803	451	1,577	677
	20分以上	昼間	244	2,696	2,426	270	2,156	540	1,887	809
	30分未満	早朝・夜間	305	3,370	3,033	337	2,696	674	2,359	1,011
身体	30分以上	昼間	387	4,276	3,848	428	3,420	856	2,993	1,283
介護	1時間未満	早朝・夜間	484	5,348	4,813	535	4,278	1,070	3,743	1,605
中	1 時間以上 1時間30分未 満	昼間	567	6,265	5,638	627	5,012	1,253	4,385	1,880
心型		早朝・夜間	709	7,834	7,050	784	6,267	1,567	5,483	2,351
	1時間30分以 降30分増すご とに算定	昼間	82	906	815	91	724	182	634	272
		早朝・夜間	103	1,138	1,024	114	910	228	796	342
	身体介護に引き 続き生活援助を	昼間	65	718	646	72	574	144	502	216
	行う場合(25分 毎に加算)	早朝・夜間	81	895	805	90	716	179	626	269
生	20分以上	昼間	179	1,977	1,779	198	1,581	396	1,383	594
生活援	45分未満	早朝·夜間	224	2,475	2,227	248	1,980	495	1,732	743
助中、	45 <u>4</u> N F	昼間	220	2,431	2,187	244	1,944	487	1,701	730
心型	45分以上	早朝・夜間	275	3,038	2,734	304	2,430	608	2,126	912

注) 昼間(8:00-18:00)、早朝(6:00-8:00)、夜間(18:00-22:00)、深夜(22:00-6:00)

● 加算等

 B · A×甲 0 · B×0.9
 D · B×0.8

 価 (1円未満切 B-C (1円未満切 B-D (1円ま満切 2)

加算名称	単位	利用料 【介護報酬総額】	保険請求 額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求 額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求 額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
初回加算	200	2,210	1,989	221	1,768	442	1,547	663
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	1,105	994	111	884	221	773	332
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	2,210	1,989	221	1,768	442	1,547	663
緊急時訪問介護加算	100	1,105	994	111	884	221	773	332

R6年5月まで

名称等	加算・減算割合
ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.4%を加算
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の13.7%を加 算

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

R6年6月から

<u> </u>	
名称等	加算・減算割合
介護職員等処遇改善加算 Ⅲ	所定単位数の18.2%を加 算

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

介護予防) ヘルパーステーションクオーレ 料金表

● 介護予防· 日常生活支援総合事業 B: A×単 C: B×0.9 D: B×0.8 価 (1 円未満切 B-C (1 円未満切 捨) 拾)

B-D

予防専門型訪問		区分	単位	利用料【介護報酬総額】	保険請求 額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求 額 【8割】	利用者負担額【2割】	保険請求 額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
	月額	(I)週に 1回程度	1,176	12,994	11,694	1,300	10,395	2,599	9,095	3,899
		(Ⅱ)週に 2回程度	2,349	25,956	23,360	2,596	20,764	5,192	18,169	7,787
		(Ⅲ)週に 3回程度	3,727	41,183	37,064	4,119	32,946	8,237	28,828	12,355
サー	日割の 対象と なる場合	(I)週に 1回程度	39	430	387	43	344	86	301	129
ビス		(Ⅱ)週に 2回程度	77	850	765	85	680	170	595	255
		(Ⅲ)週に 3回程度	123	1,359	1,223	136	1,087	272	951	408

		区分	単位	利用料【介護報酬総額】	保険請求 額 【9割】	利用者負担額【1割】	保険請求 額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求 額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
生活	月額	週1回	1,064	11,757	10,581	1,176	9,405	2,352	8,229	3,528
生活支援		週2回	2,128	23,514	21,162	2,352	18,811	4,703	16,459	7,055
型サービス		週2回超	3,192	35,271	31,743	3,528	28,216	7,055	24,689	10,582
	日割の 対象と なる場合	週1回	35	386	347	39	308	78	270	116
		週2回	70	773	695	78	618	155	541	232
		週2回超	105	1,160	1,044	116	928	232	812	348

● 加算等

B: A×単 C: B×0.9 価 (1円未満

B-C D: B×0.8 (1 円未満 B-D

<u> </u>		ΊЩ	(一口不凋		(口不凋			
加算名称	単位	利用料【介護報酬総額】	保険請求 額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求 額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求 額 【7割】	利用者 負担額 【3割】
初回加算(生活支援型を除く)	200	2,210	1,989	221	1,768	442	1,547	663
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	1,105	994	111	884	221	773	332
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	2,210	1,989	221	1,768	442	1,547	663

令和6年5月まで

名称等	加算・減算割合
ベースアップ等支援加算	所定単位数の2,4%を加算
介護職員処遇改善加算 [所定単位数の13.7%を加 算

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

令和6年6月から

 	-	
	介護職員等処遇改善加算 Ⅲ	所定単位数の18.2%を加

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数