

◆ホームヘルプサービスひまわりの園(介護予防) 利用料金表(2019年10月～)◆

(1) 基本料金 (要支援1.2に認定された方又は事業対象者)

		自己負担分(1割)
週1回程度の訪問	一月4回まで	267円/回
	一月5回以上	1,172円/月
週2回程度の訪問	一月5回～8回	271円/回
	一月9回以上	2,342円/月

※ただし、一定以上の所得がある方は、自己負担額が2割または3割負担になります。

○主な加算と算定要件

加算	算定要件	自己負担額 (1割)
初期加算(1月につき)	新規に訪問型サービス計画を作成し、初回に実施した訪問サービスと同月内に、サービス提供責任者が自ら訪問サービスを行う場合、または訪問介護員等訪問サービスを行う際に同行訪問した場合	200円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員処遇改善交付金を介護報酬へ円滑に移行するため、経過的な取扱いとして創設	所定単位数×13.7%の1割
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員等の確保、定着につなげるため、上記加算に加え、さらなる処遇改善のために創設	所定単位数×6.3%の1割
通常の実施地域(旧吉田町)を超えてサービスを提供する場合、基本料金に5%を加算いたします。		

※ただし、一定以上の所得がある方は、自己負担額が2割または3割負担になります。