

◆ご利用料金のご案内◆

【訪問介護】要介護の方

▼介護保険給付の自己負担額

<1回あたり>

身体介護	身体的な介護 食事・排泄・入浴・清拭・服薬など			
	時 間	単価	ご利用料金 (1割負担)	ご利用料金 (2割負担)
	～20分未満	163単位/回	167円/回	333円/回
	20分以上30分未満	244単位/回	250円/回	499円/回
	30分以上1時間未満	387単位/回	396円/回	791円/回
	1時間以上1時間半未満	649単位/回	663円/回	1,326円/回

生活援助	日常生活の支援 食事の準備、調理・洗濯・掃除など			
	時 間	単価	ご利用料金 (1割負担)	ご利用料金 (2割負担)
	20分以上45分未満	179単位/回	183円/回	366円/回
	45分以上60分未満	220単位/回	225円/回	450円/回

身体生活	身体介護、生活援助を必要に応じて組み合わせた支援			
	時 間	単価	ご利用料金 (1割負担)	ご利用料金 (2割負担)
	身体30分+生活30分	309単位/回	316円/回	631円/回
	身体30分+生活60分	374単位/回	382円/回	764円/回

ひたちなか市地域区分（7級地）

1単位＝10.21円換算となります。

東海村の要支援の方は1単位＝10.00円換算となります。

【予防訪問介護】要支援・事業対象の方

▼介護保険給付の自己負担額

<1か月あたり>

内容	介護予防を目的とした、身体介護や援助の支援 (1回につき30分～60分)			
対象	利用回数	単価	ご利用料金 (1割負担)	ご利用料金 (2割負担)
要支援1・2	週1回	1,176単位/月	1,201円/月	2,402円/月
要支援1・2	週2回	2,349単位/月	2,399円/月	4,797円/月
要支援2のみ	上記を超える利用	3,727単位/月	3,806円/月	7,611円/月

加算	訪問介護処遇改善加算Ⅱ	22.4%
	サービス提供責任者初回訪問加算 (初回月又は中止期間が2か月空いた場合)	200単位
減算	訪問介護同一建物減算1 ※こちらの減算は当所併設のサービス付き高齢者向け住宅 レゴリスひたちなかに入居されている方が対象です。	10%

▼介護保険外サービス▼（自費サービス）

保険給付の対象とならない内容のサービスが必要な場合や、保険給付でまかないきれない場合には、下記の料金にてサービスをご利用いただけます。

料金	1,500円／1時間
----	------------