

## 別紙 1

## 料金表

### 訪問介護

#### (1) 介護保険給付対象サービス

介護保険からの給付サービスを利用する場合は原則として基本料金(料金表)の1割、2割、または3割です。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額自己負担となります。

[料金表—基本料金・通常時間]

#### 身体介護

| ご利用時間 | 20分未満  | 20分以上<br>30分未満 | 30分以上<br>1時間未満 | 1時間以上<br>1時間30分未満 |
|-------|--------|----------------|----------------|-------------------|
| 基本料金  | 1,630円 | 2,440円         | 3,870円         | 5,670円            |

#### 生活援助

| ご利用時間 | 20分以上<br>45分未満 | 45分以上  |  |  |
|-------|----------------|--------|--|--|
| 基本料金  | 1,790円         | 2,220円 |  |  |

#### 加算

| 加算内容             | 加算額               |
|------------------|-------------------|
| 初回加算             | 2,000円            |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ      | 所定単位数に13.7%を乗じた金額 |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ   | 所定単位数に4.2%を乗じた金額  |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数に2.4%を乗じた金額  |

※ 基本料金に対して、早朝加算(午前6時～午前8時)・夜間加算(午後6時～午後10時)は25%増しとなります。深夜加算(午後10時～午前6時)は50%増しとなります。

※ 上記料金設定の基本となる時間は、実際のサービス提供時間ではなく、お客様の居宅サービス計画(ケアプラン)定められた目安の時間を基準とします。

※ やむを得ない事情で、且つお客様の同意を得て、サービス従業者2人で訪問した場合は2人分の料金をいただきます。

※ 身体介護は、30分増すごとに820円追加になります。

#### (1) 交通費

前記2の(1)のサービスを提供する地域にお住まいの方は無料です。

サービスを提供する地域以外にお住まいの方は、サービス従業者がお尋ねするための交通費の実費(1kmにつき50円)いただきます。

(2) キャンセル料

キャンセルの場合はご連絡ください。

ご利用日の前日 17 時までに連絡の場合 無料

17 時までに連絡がない場合 介護保険に定める料金の 50%をいただきます。

(連絡先：ホームヘルプサービスさぼてん TEL 0276-20-3881)

(3) その他

(ア) お客様の住まいで、サービスを提供するために使用する、水道、ガス、電気、電話等の費用はお客様のご負担になります。

(イ) 料金の支払方法

料金の支払方法は、毎月月末締めとし、翌月 10 日までに当月分の料金を請求いたしますので、20 日までにお支払いください。

(お支払い方法は、現金持参、銀行振込の 2 通りの中からご契約の際に選んでいただきます。尚、銀行振込の場合は、振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます)

(ウ) まれに、交通事情によりサービス時間が多少前後することがございますがご了承ください。

(エ) サービス期間中、当事業所のヘルパーが同行研修する場合がございますのでご了承ください。

(オ) お客様のご希望に沿ってヘルパーを決めておりますが固定ヘルパーご希望の場合、必ずしもご希望に添えない場合がございます。やむを得ずヘルパーが変更する場合もございますのでご了承下さい。