

## 料金表

### [訪問介護]

等級	3 級地	地域加算	11.05
----	------	------	-------

サービス種別	サービス提供時間	算定単位	単位数	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
身体介護が中心である場合	20 分未満	／回	163 単位	181 円	361 円	541 円
	20 分以上 30 分未満		244 単位	270 円	540 円	809 円
	30 分以上 1 時間未満		387 単位	448 円	856 円	1,283 円
	1 時間以上 1 時間 30 分未満		567 単位	627 円	1,253 円	1,880 円
	1 時間 30 分以上、30 分増すごとに		82 単位	91 円	182 円	272 円
身体介護に引き続き行う生活援助	20 分以上 45 分未満		65 単位	72 円	144 円	216 円
	45 分以上 70 分未満		130 単位	144 円	288 円	431 円
	70 分以上		195 単位	216 円	431 円	647 円
生活援助が中心である場合	20 分以上 45 分未満		179 単位	199 円	396 円	594 円
	45 分以上		220 単位	244 円	487 円	730 円
夜間もしくは早朝の場合 または深夜の場合	夜間(午後 8 時～10 時)または早朝(午前 6 時～8 時)の場合		所定単位数の 25 / 100 を加算			
	深夜(午後 10 時～午前 6 時)の場合	所定単位数の 50 / 100 を加算				

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
緊急時訪問介護加算	／回	100 単位	111 円	221 円	332 円
初回加算	／月	200 単位	221 円	442 円	663 円
生活機能向上連携加算 (I)	／月	100 単位	111 円	221 円	332 円
生活機能向上連携加算 (II)	／月	200 単位	221 円	442 円	663 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	／月	所定単位数の 224 / 1,000 を加算			

※上記金額はヘルパー 1 名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください

## 料金表

### [さいたま市 介護予防訪問介護サービス]

等級	3 級地	地域加算	11.05
----	------	------	-------

項目	区分	算定 単位	単位数	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
事業対象者 要支援 1・2	週に 1 回程度	/月	1,176 単位	1,300 円	2,599 円	3,899 円
	週に 2 回程度		2,349 単位	2,596 円	5,192 円	7,787 円
事業対象者 要支援 2	週に 3 回以上		3,727 単位	4,119 円	8,237 円	12,355 円

加算項目	算定 単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初回加算	/月	200 単位	221 円	442 円	663 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	/月	所定単位数の 224 / 1,000 を加算			

### [さいたま市 家事支援型訪問サービス]

項目	備考	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
事業対象者 要支援 1・2	1 月 5 回まで	233 単位	258 円	515 円	773 円

加算項目	算定 単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初回加算	/月	200 単位	221 円	442 円	663 円
介護職員等処遇改善加算 (II)	/月	所定単位数の 224 / 1,000 を加算			

※上記金額はヘルパー 1 名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※上記金額はさいたま市在住の方が対象となります。他の地域にお住まいの方につきましては別途お問合せください。

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください

## 料金表

[訪問介護 (保険外サービス)]

### 介護保険サービスとは別に行う場合

ご利用時間		身体介護			生活援助		
		30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと	30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと
平日	日中	2,751円	4,364円	917円	2,011円	2,475円	917円
	早朝・夜間	3,439円	5,455円	1,147円	2,514円	3,094円	1,147円
	深夜	4,127円	6,546円	1,376円	3,017円	3,713円	1,376円
日曜・祝日	日中	3,714円	5,892円	1,238円	2,715円	3,342円	1,238円
	早朝・夜間	3,714円	5,892円	1,238円	2,715円	3,342円	1,238円
	深夜	4,127円	6,546円	1,376円	3,017円	3,713円	1,376円

### 介護保険サービスに連続して行う場合

ご利用時間		身体介護			生活援助		
		30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと	30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと
平日	日中	1,375円	2,836円	917円	1,005円	1,980円	874円
	早朝・夜間	1,719円	3,545円	1,147円	1,257円	2,475円	1,093円
	深夜	2,063円	4,254円	1,376円	1,508円	2,970円	1,311円
日曜・祝日	日中	1,857円	3,829円	1,238円	1,357円	2,673円	1,180円
	早朝・夜間	1,857円	3,829円	1,238円	1,357円	2,673円	1,180円
	深夜	2,063円	4,254円	1,376円	1,508円	2,970円	1,311円

※上記金額はヘルパー1名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください