

アクセス訪問介護ステーション

介護保険事業者番号（東京都 1371101476号）

東京都大田区蒲田本町 2-2-1-3F

TEL03-5713-0762 FAX03-5713-0761

【訪問介護費】（単位：円）

	サービス種類	単位	合計		保険請求		負担額
身体介護	20分未満	165	1,881	9割	1,693	1割	188
				8割	1,505	2割	376
	20分以上 30分未満	245	2,793	9割	2,513	1割	280
				8割	2,234	2割	559
	30分以上 60分未満	388	4,423	9割	3,980	1割	443
				8割	3,538	2割	885
60分以上 90分未満	564	6,429	9割	5,786	1割	643	
			8割	5,143	2割	1,286	
生活介護	20分以上	183	2,086	9割	1,877	1割	209
	45分未満			8割	1,668	2割	418
	45分以上	225	2,565	9割	2,308	1割	257
				8割	2,052	2割	513

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

【加算】

初回加算（初回月のみ）	228円/月
当事業所のサービスを新規または2か月以上利用されていないご利用者が再度利用される場合等に加算されます。	
緊急時加算	114円/回
ご利用者の要請と介護支援専門員が認めた居宅サービス計画にない訪問介護（身体介護）を行った場合に加算されます。	
生活機能向上加算	114円/月
指定訪問リハビリテーション事業所の理学療法士などと生活機能の向上を目的とした訪問介護計画書を作成し、計画に基づく指定訪問介護を行った場合に加算されます。	
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数に8.6%を乗じた額の1割分

【介護予防訪問介護費】（単位：円）

区分	内容	定額料金	利用負担額 1割	利用負担額 2割
要支援 1・2	週1回程度の利用が必要	13,315	1,332	2,663
要支援 1・2	週2回程度の利用が必要	26,619	2,662	5,324
要支援 2	週3回程度の利用が必要	42,225	4,223	8,445

※初回加算・生活機能向上加算・介護職員処遇改善加算は上記【加算】と同様です。

お気軽にご相談下さい!!!