

■株式会社光輝会 訪問介護(介護予防訪問介護)ご利用料金表

平成27年4月1日改訂

① 訪問介護 1回につき

サービス内容				昼間 ※1		夜・朝 ※2		深夜 ※3		
				介護報酬額	料金	介護報酬額	料金	介護報酬額	料金	
身体介護だけを 提供する場合				20分未満	1,650円	165円	2,060円	206円	2,480円	248円
				20分以上30分未満	2,450円	245円	3,060円	306円	3,680円	368円
				30分以上60分未満	3,880円	388円	4,850円	485円	5,820円	582円
				60分以上90分未満	5,640円	564円	7,050円	705円	8,460円	846円
				90分以上は30分毎に	+800円	+80円	+1,000円	+100円	+1,200円	+120円
生活援助だけを 提供する場合				20分以上45分未満	1,830円	183円	2,290円	229円	2,750円	275円
				45分以上	2,250円	225円	2,810円	281円	3,380円	338円
両方 を 提 供 す る 場 合	身体介護20分以上 30分未満に引き続き	生活援助	20分以上	3,120円	312円	3,900円	390円	4,680円	468円	
			45分以上	3,790円	379円	4,740円	474円	5,690円	569円	
			70分以上	4,460円	446円	5,580円	558円	6,690円	669円	
	身体介護30分以上 60分未満に引き続き	生活援助	20分以上	4,550円	455円	5,690円	569円	6,830円	683円	
			45分以上	5,220円	522円	6,530円	653円	7,830円	783円	
			70分以上	5,890円	589円	7,360円	736円	8,840円	884円	
	身体介護60分以上 90分未満に引き続き	生活援助	20分以上	6,310円	631円	7,890円	789円	9,470円	947円	
			45分以上	6,980円	698円	8,730円	873円	10,470円	1,047円	
			70分以上	7,650円	765円	9,560円	956円	11,480円	1,148円	
	身体介護90分以上は 30分毎に	生活援助	20分以上	+1,470円	+147円	+1,840円	+184円	+2,210円	+221円	
			45分以上	+2,140円	+214円	+2,680円	+268円	+3,210円	+321円	
			70分以上	+2,810円	+281円	+3,510円	+351円	+4,220円	+422円	

※1 昼間とは、午前8時から午後6時までの時間帯です。

※2 夜・朝とは、午前6時から午前8時までと、午後6時から午後10時までの時間帯です。

※3 深夜とは、午後10時から翌日午前6時までの時間帯です。

② 介護予防訪問介護 1ヶ月につき

サービス内容	対象者	介護報酬額	料金
おおむね週1回程度の利用	要支援1・2	11,680円	1,168円
おおむね週2回程度の利用	要支援1・2	23,350円	2,335円
おおむね週3回程度の利用	要支援2	37,040円	3,704円

④ 通院等乗降介助 1回につき

昼間 ※1		夜・朝 ※2		深夜 ※3	
介護報酬額	料金	介護報酬額	料金	介護報酬額	料金
970円	97円	1,210円	121円	1,460円	146円

料金は、①～⑤の合計額となります。

③ 初回加算

サービス内容	介護報酬額	料金
初めて、もしくは2か月以上空けて利用したとき	2,000円	200円

⑤ 介護職員処遇改善加算

①～④の介護報酬に4.8%を乗じた金額  
料金は、その1割相当額となります。