

光の園ヘルパーステーション
介護報酬料金一覧(2022年10月～)

介護保険給付サービスを利用する場合の利用料金は、原則として基本料金（料金表）の1割か2割もしくは3割がご利用者負担です。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。

初回加算	月単位	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
	200	244	488	732

総合事業のサービス	月単位	利用者負担		
		1割負担	2割負担	3割負担
訪問型サービスⅠ	1176	1,443	2,886	4,329
訪問型サービスⅡ	2349	2,883	5,766	8,649
訪問型サービスⅢ	3727	4,576	9,152	13,728

訪問介護			利用者負担		
サービス内容	サービス時間	単位/1回	1割負担	2割負担	3割負担
			身体介護1	20分以上30分未満	250
身体介護2	30分以上1時間未満	396	484	968	1452

サービス内容	サービス時間	単位/1回	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
生活支援2	20分以上45分未満	183	223	446	669
生活支援3	45分以上	225	274	548	822

サービス内容	サービス時間	単位/1回	利用者負担		
			1割負担	2割負担	3割負担
身体1生活1	20分以上45分未満	317	387	774	1,161
身体1生活2	45分以上70分未満	384	470	940	1,410
身体1生活3	70分以上	451	551	1,102	1,653
身体2生活1	20分以上45分未満	463	567	1,134	1,701
身体2生活2	45分以上70分未満	530	649	1,298	1,947
身体2生活3	70分以上	597	732	1,464	2,196

処遇改善加算Ⅰ	所定合計サービス費の13.7%
特定処遇改善加算Ⅱ	所定合計サービス費の4.2%

介護職員等ベースアップ等支援加算	月の合計単位数の2.4%
------------------	--------------

訪問介護同一建物減算Ⅰ	1月につき10%の減算
-------------	-------------

地域別単価（1単位当たりの上乗せ割合）	10.21
---------------------	-------