

訪問介護ラポール 城南 料金表

種類	区 分	単 価	サービス費	利用者負担
身体介護	(1)20分未満	167	1,705	171
	(2)20分以上～30分未満	250	2,552	256
	(3)30分以上～1時間未満	396	4,043	405
	(4)1時間以上～	579	5,911	592
	30分増すごとに	84	858	85
	(2)～引き続き生活援助を実施した場合所要時間が20分から起算して25分ごとに	67	684	69
生活援助	20分以上～45分未満	183	1,868	187
	45分以上～	225	2,297	230
加算・減算	早朝(6時～8時)及び夜間(18時～22時)	25%加算		
	深夜(22時～6時)	50%加算		
	初回加算	217円		
	緊急時訪問介護加算	109円		
	生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ(必要時に加算)	(Ⅰ)109円 ・ (Ⅱ)217円		
	特定事業所加算Ⅱ	合計に10%を乗じます		
	建物減算(事業所と同一建物に提供する場合)	10%を減算します		
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計に13.7%を乗じます		
	特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計に6.3%を乗じます		
	ベースアップ等支援加算	1ヵ月の合計に2.4%を乗じます		
その他	交通費は、通常のサービス提供地域以外についてのみ、所定の交通費(実費相当)をお支払い頂きます。 (自転車:1kmあたり50円・公共交通機関:実費)			