

利 用 料 金 表

1 基本料金

	20分未満	20分以上 30分未満	30分以上 60分未満	60分以上 90分未満
身体介護	1,670円	2,500円	3,960円	5,790円

生活援助	20分以上 45分未満	生活2	1,830円
	45分以上	生活3	2,250円
通院等介助	1回 990円	要介護1以上	
初回加算	2,000円		
介護職員処遇改善加算 I	13.7% (1ヶ月の合計利用単位数に加算)		
介護職員等特定処遇改善加算	4.2% (1ヶ月の合計利用単位数に加算)		
新型コロナウイルス感染症への対応	0.1% (1ヶ月の合計利用単位数に加算)		

2 介護予防訪問介護 基本料金

訪問型サービスⅠ (週1回程度) (事業対象者・要支援1・2)	1,1760円/月
訪問型サービスⅡ (週2回程度) (事業対象者・要支援1・2)	23,490円/月
訪問型サービスⅢ (週2回を超える程度) (事業対象者・要支援1・2)	37,270円/月
初回加算	2,000円
訪問介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月 13.7%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月 4.2%
新型コロナウイルス感染症への対応	1ヶ月 0.1%

- ※ 複数の介護予防訪問介護事業所からのサービスは受けられません。
- ※ 介護保険適用の場合、自己負担金額は1割です。ただし市町村からの別途通知があった者については、利用料のうち各利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとする。
- ※ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、全てのサービスについて令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せさせていただきます。(区分支給限度額の算定対象から除かれます)

3 時間帯及び二人派遣での料金加算

1の基本料金に下記の加算率を乗じたものを加算した額となります。

時間帯		0:00~6:00	6:00~8:00	8:00~18:00	18:00~22:00	22:00~23:59
加算率	一人派遣	50%	25%	—	25%	50%
	二人派遣	200%	150%	100%	150%	200%

- ※ 二人派遣は、利用者の身体的・精神的な内容等を勘案し、ケアプランに盛り込まれた場合のみとなります。

訪問介護利用料金について説明いたしました。

事業者 社会福祉法人 群馬県社会福祉事業団
 事業所 名称 菱風園ヘルパーステーション
 所在地 桐生市浜松町1丁目3-3
 説明者名 印

訪問介護利用料金の内容について説明を受けました。

令和 年 月 日

利用者 住所
 氏名 印

(代理人) 住所
 氏名 印

契 約 書 別 紙

様

サービス提供責任者
訪問介護の内容

0 2 7 7 - 2 0 - 7 1 8 4

提供するサービスの内容は下記のとおりです。

NO	時間帯	内 容	介護保険適用
①			
②			
③			
④			
④			
⑥			

利用料

お支払いいただく料金の単価は下記のとおりです。

NO	基本料金（介護保険適用外の料金）	介護保険適用の場合の自己負担額
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		

※介護保険適用の場合でも、保険料の滞納により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合があります。その場合は、一旦介護保険適用外の場合の料金を頂き、サービス提供証明書を発行いたします。サービス提供証明書を後日、桐生市役所の窓口の提出いたしますと、差額の払い戻しを受けることができます。

キャンセル規定

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

- (1) ご利用の12時間前までにご連絡をいただいた場合・・・無料
- (2) ご利用の12時間前までにご連絡がなかった場合・・・当該基本料金の10%

緊急連絡先

緊急連絡先	氏名			
	住所			
	電話			
主治医	氏名			
	病院名等			

その他

- (1) 複写物の交付 1枚につき20円
- (2) 介護用消耗品（使い捨て手袋、紙おむつ等）は、ご利用される方がご用意ください。もし、サービスを提供する際に、必要な消耗品がなかった場合、ヘルパーが携行している物を利用いたしますが、その場合には、後日使用した物を物納していただきます。

相談・苦情等

訪問介護に関する相談・苦情等がありましたら、下記相談窓口までお申し出下さい。

サービス相談窓口

電話番号 0277-20-7184

担当 サービス担当責任者 星野 直美

受付時間 月～金曜日 午前8時30分～午後5時15分

事業所

事業所名 菱風園ヘルパーステーション

指定番号 1070301351

住所 群馬県桐生市浜松町1-3-3

代表者 管理者 星野 直美