１番館ヘルパーステーション　サービス内容説明書
（指定訪問介護事業・第１号訪問事業）

１　提供するサービス

訪問介護計画等に基づき次のサービスを提供します。

サービス項目		サービス内容
身体介護	食事介助	食事の介助を行います。
	入浴介助、清拭	身体状況にあわせ入浴又は清拭、洗髪を行います。
	排泄介助	トイレ誘導、オムツ交換などを行います。
	口腔ケア	口腔衛生を保つための介助を行います。
	体位変換	床ずれ予防のための体位変換を行います。
	衣類着脱	上着、下着の更衣の介助を行います。
	その他	必要な身体介護を行います
生活援助	買物介助	日常生活に必要な物品の買い物を行います。
	調理	利用者の食事の用意を行います。
	掃除	居室の掃除や整理整頓を行います。
	洗濯	衣類等の洗濯を行います。
	寝具等の整理	布団干し、シーツの交換等を行います。
	その他	必要な生活援助を行います。

２　利用料等

訪問介護サービスの利用単位ごとの利用料及びその他の費用は以下のとおりです。

以下の料金表によって要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費を除いた金額（自己負担額）をお支払いただきます。下記金額は、各利用限度額内１割負担の場合です。

⑴　介護保険の適用を受ける場合（介護報酬の告示上の額）

①訪問介護の利用料

【基本部分】

身体介護	２０分未満	２０分以上 ３０分未満	３０分以上 １時間未満	１時間以上 １時間半未満
	１６３円/回	２４４円/回	３８７円/回	５６７円/回
生活援助	２０分以上４５分未満		４５分以上	
	１７９円/回		２２０円/回	
身体生活	１時間未満		１時間以上１時間半未満	
	３０９円/回		３７４円/回	

【加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

加算等の種類	加算・減算額
早朝加算（７時～８時）	基本部分の　２５％/回
夜間加算（１８時～１９時）	
特定事業所加算（Ⅱ）	基本部分の　１０％/回
同一建物減算３	基本部分の　－１２％/月
初回加算（初回のみ）	２００円/月
緊急時対応加算（１月に２回まで）	１００円/回
中山間地域等提供加算	基本部分の　５．０％/月
介護職員処遇等改善加算（Ⅰ）	利用料負担額の　２４．５％/月

②第１号訪問事業の利用料

【基本部分】

費　　目	利用頻度	サービス費
訪問型独自サービス費（Ⅰ）	週１回	１，１７６円/月
訪問型独自サービス費（Ⅱ）	週２回	２，３４９円/月
訪問型独自サービス費（Ⅲ）	週２回超	３，７２７円/月

【加算・減算】

要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算又は減算されます。

加算等の種類	加算・減算額
同一建物減算３	基本部分の　－１２％/月
初回加算（初回のみ）	２００円/月
中山間地域等提供加算	基本部分の　５．０％/月
介護職員処遇等改善加算（Ⅰ）	利用料負担額の　２４．５％/月

⑵　介護保険の適用を受けない場合（実費負担分）

介護保険の適用を受けない場合においては、利用料全額をお支払いいただきます。

⑶　お支払い方法

ご利用開始日に関わらず月末締めとし、翌月上旬に前月分の請求書をお渡しします。

口座引き落とし日は毎月１５日です。前日までに残高をご確認ください。

窓口での現金支払いは極力取り扱いを控えさせていただいております。