

# 利用料金表

## 《ホームヘルプサービス フェニックス》

### 《訪問介護基本料金》

#### ◆要介護1～5◆

単位：円/回

要介護度		基本料金
身体介護	20分以上30未満（身体介護1）	254
	30分以上1時間未満（身体介護2）	402
	1時間以上（身体介護3）	584
	1時間を超えて30分増すごとに	83
生活援助	20分以上45分未満（生活援助2）	190
	45分以上（生活援助3）	235
身体・生活	身体介護に引き続き、生活援助20分以上45分未満を行う場合	70
	身体介護に引き続き、生活援助45分以上70分未満を行う場合	140
	身体介護に引き続き、生活援助70分以上を行う場合	210

#### ◆別途割増◆

夜間（18:00～22:00）及び早朝（6:00～8:00）の場合	25%増し
深夜（22:00～6:00）の場合	50%増し
訪問介護職員2名派遣の場合	2人分の料金

#### ◆サービス内容に応じて、個別に加算される費用◆

単位：円

サービス提供責任者初回（同行）訪問	200	初回のみ
生活機能向上連携加算	100	1回につき
介護職員処遇改善加算	所定単位数×4.0%	

### 《訪問介護予防基本料金》

#### ◆介護予防◆

単位：円/月

		基本料金
介護予防訪問介護Ⅰ	週1回程度の利用が必要な場合（要支援1.2）	1,220
介護予防訪問介護Ⅱ	週2回程度の利用が必要な場合（要支援1.2）	2,440
介護予防訪問介護Ⅲ	Ⅱを超える利用が必要な場合（要支援2）	3,870

#### ◆サービス内容に応じて、個別に加算される費用◆

単位：円

サービス提供責任者初回（同行）訪問	200	初回のみ
生活機能向上連携加算	100	1回につき
介護職員処遇改善加算	所定単位数×4.0%	