

# 訪問介護事業所たんぽぽ 料金表

令和 8年 6月～

事業所No. 0272500265

## ～要介護者の場合～

	サービス利用に要する時間	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	1時間半～ (30分増す毎に)
身体介護	介護保険適用時の1回あたりの自己負担額	196円	293円	464円	680円	779円(+98円)
引き続き生活援助を行った場合	生活援助20分以上45分未満				+ 78円	
	生活援助45分以上70分未満				+ 156円	
	生活援助70分以上				+ 234円	

	サービス利用に要する時間		20分以上 45分未満	45分以上	
生活援助	介護保険適用時の1回あたりの自己負担額		215円	264円	

※特定事業所加算(Ⅰ) 所定単位数の20%の加算が含まれています。

※計算上、四捨五入の関係で、1～2円差額がある場合がございます。

*介護職員等処遇改善加算Ⅰ口	介護保険適用利用料金の28.7%の金額となります。
*緊急時訪問介護加算	1回につき +100円
*初回加算(初回月)	サービス開始月のみ +200円
*口腔連携強化加算	月1回 +50円
*通院等乗降介助	1回につき 116円

※訪問介護事業所たんぽぽと同一、隣接する敷地にある建物に居住されているかたは、10%減額となります。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、3を掛けた金額となります。

○平常の時間帯(午前8時～午後6時)以外の時間帯でサービスを行う場合には、次の割合で利用料金に割増加算が加算されます。

- ・夜間(午後6時～午後10時まで):25%
- ・深夜(午後10時～午前6時まで):50%

## ～総合事業 現行相当サービス 事業対象者・要支援者の場合～

	介護保険適用時の1ヶ月あたりの自己負担額
週1回程度の利用の場合 (事業対象者・要支援1・要支援2)	1,176円
週2回程度の利用の場合 (事業対象者・要支援1・要支援2)	2,349円
週2回以上の利用の場合 (事業対象者・要支援2)	3,727円



初回加算	サービス開始月のみ +200円
口腔連携強化加算	月1回 +50円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ口	介護保険適用利用料金の28.7%の金額となります。

※訪問介護事業所たんぽぽと同一、隣接する敷地にある建物に居住されているかたは、10%減額となります。

※介護負担割合が2割負担となっている方は、介護費用に2を掛けた金額。3割負担となっている方は、3を掛けた金額となります。