

# 野田みどり会訪問介護事業所 料金表

## ■ 訪問介護

		1 割負担	2 割負担	算定
予防 訪問介護	予防訪問介護Ⅰ(週 1 回程度) 要支援 1・2	1,193 円	2,385 円	月額
	予防訪問介護Ⅱ(週 2 回程度) 要支援 1・2	2,384 円	4,768 円	
	予防訪問介護Ⅲ(週 2 回以上) 要支援 2	3,782 円	7,564 円	
身体介護	20 分以上 30 分未満	251 円	501 円	1 回
	30 分以上 1 時間未満	397 円	793 円	
	1 時間以上 1 時間 30 分未満	576 円	1,152 円	
	1 時間 30 分以降 30 分増すごとに	82 円	164 円	
生活援助	20 分以上 45 分未満	187 円	374 円	1 回
	45 分以上	230 円	460 円	
	身体介護に引き続き生活援助を行った場合 20 分から起算して 25 分増すごとに	69 円	137 円	

※合計金額の 13.7%が介護職員処遇改善加算として別途加算されます。

※サービス提供予定時間を過ぎても申し出がなかった場合キャンセル料（利用料金の 50%）をいただきます。

## ■ お問い合わせ

社会福祉法人野田みどり会

野田みどり会訪問介護事業所

(事業所番号/1271300152)

☎ **04-7121-1295**

受付時間/月～金 8:30～17:30(土日定休)