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
訪問型サービス	訪問型サービス I (週 1 回程度) 要支援 1・2	1,217円	2,434 円	月額
	訪問型サービスⅡ(週2回程度) 要支援 1・2	2,433 円	4,866円	
	訪問型サービスⅢ(週2回以上) 要支援2	3,860円	7,719 円	
身体介護	20 分以上 30 分未満	259 円	517円	1 💷
	30 分以上 1 時間未満	411 円	821 円	
	1 時間以上 1 時間 30 分未満	600円	1,199 円	
	1 時間 30 分以降 30 分増すごとに	87 円	173 円	
生活援助	20 分以上 45 分未満	189円	378円	1 🗆
	45 分以上	233 円	465 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	138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)

3 04-7121-1295

受付時間/月~金8:30~17:30(土日定休)