

○指定訪問介護

	単位数	1回あたりの利用料	1回あたりの利用者負担金		
			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
生活援助	20分以上45分未満				
	179	¥1,940	¥194	¥388	¥582
	45分以上				
	220	¥2,384	¥239	¥477	¥716
身体援助	20分未満				
	163	¥1,766	¥177	¥354	¥530
	244	¥2,644	¥265	¥529	¥794
	387	¥4,195	¥420	¥839	¥1,259
	567	¥6,146	¥615	¥1,230	¥1,844
	* 1時間を超えて30分増すごとに追加				
	82	¥888	¥89	¥178	¥267
	身体援助/ 生活援助	身体介護に引き続き所要時間20分以上の生活介護を行った場合			
65		¥704	¥71	¥141	¥212
初回加算	200	¥2,168	¥217	¥434	¥651
緊急時 訪問介護加算	100	¥1,084	¥109	¥217	¥326
介護職員等処 遇改善加算Ⅱ	1か月料金合計の 2.24 %				

○武蔵村山市 第1号訪問事業

サービスの名称		単位数	基本利用料			ご利用者負担金		
						1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
週1回程度のサービス	訪問型独自サービスⅠ	1,176	週1回程度	1か月あたり	¥12,747	¥1,275	¥2,550	¥3,825
週2回程度のサービス	訪問型独自サービスⅡ日割り	2,349	週2回程度	1か月あたり	¥25,463	¥2,547	¥5,093	¥7,639
週2回を超えるサービス	訪問型独自サービスⅢ日割り	3,727	週2回を超える程度	1か月あたり	¥40,400	¥4,040	¥8,080	¥12,120
初回加算		200	¥2,168			¥217	¥434	¥651
介護職員等処遇改善加算Ⅱ		1か月料金合計の 2.24 %						

キャンセル規定 :

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用の前日までにご連絡を頂いた場合	無料
当日ご連絡を頂いた場合（体調不良や急変は除く）	当該基本料金の10%
ヘルパーがお客様宅に訪問後、キャンセルとなった場合	1000円