

みどり園ヘルパー料金表

訪問介護費

身体介護が中心である場合

(※1) 20分未満	165	単位/回
20分以上30分未満	248	単位/回
30分以上1時間未満	394	単位/回
1時間以上	575	単位/回
1時間から計算し30分を増すごとに	83	単位/回

・※1は夜間、深夜、早朝の場合。

訪問介護費

生活援助が中心である場合

20分以上45分未満	181	単位/回
45分以上	223	単位/回

訪問介護費

身体介護に引き続き生活援助を行った場合

20分以上	66	単位/回
45分以上	132	単位/回
70分以上	198	単位/回

加算等

特定事業所加算(Ⅱ)	所定の10%増	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	13.7	%
初回加算	200	単位
地域区分	7等地	10.21

介護予防・日常生活総合事業

事業対象者・支援1.2

事業対象者・支援1.2

加古川市	回数制 週1回程度 266単位/回 (月4回超の場合は1168単位)	回数制 週2回程度 270単位/回 (月8回超の場合は2335単位)	回数制 週2回超程度 285単位/回 (月12回超の場合は3704単位)
	月額制 週1回程度 1168単位/月 ～5回	月額制 週2回程度 2335単位/月 ～10回	月額制 週3回程度 3704単位/月 ～15回
播磨町 稲美町			