

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	167	単位/回
20分以上30分未満	250	単位/回
30分以上1時間未満	396	単位/回
1時間以上	579	単位/回
1時間から計算し30分を増すごとに	84	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	183	単位/回
45分以上	225	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	67	単位/回
45分以上	134	単位/回
70分以上	201	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	%
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	6.3	%
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	事業対象者・支援2
加古川市 明石市 播磨町 稲美町	回数制 週1回程度 268単位/回 (月4回超の場合は1176単位)	回数制 週2回程度 272単位/回 (月8回超の場合は2349単位)	回数制 週2回超程度 287単位/回 (月12回超の場合は3727単位)