

虹の丘障害福祉サービス事業所利用料金表

重度訪問介護

時間	基準料金			早朝料金(25%増)			夜間料金(25%増)			深夜料金(50%増)		
				6時～8時			18時～22時			22時～6時		
	15%加算	7.5%加算	加算なし	15%加算	7.5%加算	加算なし	15%加算	7.5%加算	加算なし	15%加算	7.5%加算	加算なし
1時間未満	210	199	183	263	249	229	263	249	229	315	299	275
1時間以上1時間30分未満	314	297	273	393	372	342	393	372	342	471	446	410
1時間30分以上2時間未満	419	396	364	524	496	456	524	496	456	629	595	547
2時間以上2時間30分未満	524	495	455	655	620	570	655	620	570	787	744	684
2時間30分以上3時間未満	629	594	546	786	744	684	786	744	684	945	893	821
3時間以上3時間30分未満	733	692	636	916	867	797	916	867	797	1,101	1,040	956
3時間30分以上4時間未満	839	792	728	1,049	992	912	1,049	992	912	1,260	1,190	1,094
4時間以上8時間未満 (以降30分ごとの加算)	937 (98)	884 (92)	813 (85)	1,172 (123)	1,107 (115)	1,018 (106)	1,172 (123)	1,107 (115)	1,018 (106)	1,407 (147)	1,328 (138)	1,222 (128)
8時間以上12時間未満 (以降30分ごとの加算)	1,721 (98)	1,662 (92)	1,493 (85)	2,156 (123)	2,027 (115)	1,866 (106)	2,156 (123)	2,027 (115)	1,866 (106)	2,583 (147)	2,432 (138)	2,246 (128)
12時間以上16時間未満 (以降30分ごとの加算)	2,499 (92)	2,393 (87)	2,168 (80)	3,132 (115)	2,941 (109)	2,708 (100)	3,132 (115)	2,941 (109)	2,708 (100)	3,750 (138)	3,529 (131)	3,262 (120)
16時間以上20時間未満 (以降30分ごとの加算)	3,242 (99)	3,095 (93)	2,814 (86)	4,061 (124)	3,820 (116)	3,516 (108)	4,061 (124)	3,820 (116)	3,516 (108)	4,865 (149)	4,586 (140)	4,231 (129)
20時間以上24時間未満 (以降30分ごとの加算)	4,027 (92)	3,833 (87)	3,496 (80)	5,044 (115)	4,738 (109)	4,372 (100)	5,044 (115)	4,738 (109)	4,372 (100)	6,046 (138)	5,697 (131)	5,254 (120)

※2人の訪問介護員が共同でサービスを行う必要がある場合は、ご契約者の同意の上でサービスを行い、通常の利用料金の2倍の料金をいただきます。

加算		
初回加算	200円(/月)	新規のご利用または過去2か月間利用がなく再度利用される場合において、サービス提供責任者が初回または初回の居宅介護を行った月に、同行した場合。(最初の月のみ)
緊急時対応加算	100円(/回)	利用者または家族の要請により、居宅介護計画の変更を行って、計画になかった居宅介護を緊急に行った場合。
特別地域加算	ご請求料金の15%	国が指定する地域に居住する利用者に居宅介護を行った場合。(奄美群島は指定地域に該当します。)
福祉・介護職員処遇改善加算	ご請求料金の14.0%	人材を確保して適切なサービスを保つために、福祉・介護職員の処遇改善を行なうことを目的に、利用者様にご負担いただいております。