

# ヘルパーステーションさくらの里

## 利用料金表

令和 6年4月

地域加算7等級 1単位×10,211円

【生活支援について】		単位数	介護報酬	ご利用者負担額(負担割合証による)		
				1割	2割	3割
生活援助2・II	20分以上45分未満	197	¥2,011	¥201	¥402	¥603
生活援助3・II	45分以上(60分が目安)	242	¥2,470	¥247	¥494	¥741
【身体介護について】		単位数	介護報酬	ご利用者負担額(負担割合証による)		
				1割	2割	3割
身体介護1・II	20分以上30分未満	268	¥2,736	¥273	¥546	¥819
身体介護2・II	30分以上60分未満	426	¥4,349	¥434	¥868	¥1,302
身体介護3・II	60分以上90分未満	624	¥6,371	¥637	¥1,274	¥1,911
【身体介護に引き続く生活援助について】		単位数	介護報酬	ご利用者負担額(負担割合証による)		
				1割	2割	3割
身体1生活1・II	身体20分以上30分未満+生活20分超程度 50分程度	340	¥3,471	¥347	¥694	¥1,041
身体1生活2・II	身体20分以上30分未満+生活45分超程度 70分程度	411	¥4,196	¥419	¥838	¥1,257
身体1生活3・II	身体20分以上30分未満+生活70分超程度 95分程度	483	¥4,931	¥493	¥986	¥1,479
身体2生活1・II	身体30分以上60分未満+生活20分超程度 80分程度	497	¥5,074	¥507	¥1,014	¥1,521
身体2生活2・II	身体30分以上60分未満+生活45分超程度 105分程度	569	¥5,809	¥580	¥1,160	¥1,740
身体2生活3・II	身体30分以上60分未満+生活70分超程度 120分程度	640	¥6,534	¥653	¥1,306	¥1,959

※特定事業所加算Ⅱ(各項目に10%の加算)を含めた単位数・料金となっています。

☆ サービス利用料金は介護保険法令に定める介護給付費(介護報酬)に準拠した金額になっています。

☆ 上表は訪問介護員1人による場合の料金です。訪問介護員2人の場合は上記の金額の倍額の料金になります。

☆ 介護保険負担割合証の割合により 1割～3割の利用料金になります。

☆ 通常の時間帯(午前8時～午後6時)以外の時間帯にサービスを利用される場合は次の割合で割増料金が加算されます。

* 早朝(午前6時～午前8時):25%	* 夜間(午後6時～午後10時):25%	* 深夜(午後10時～午前6時)50%
訪問介護員が2人に対応・・・ご利用者の希望により ご利用者やご家族の同意を得て行った場合 200%		

### 【介護予防・日常生活支援総合事業】 要支援1・2・事業対象者

【介護予防訪問介護相当サービス・訪問型サービス】		単位数	介護報酬	ご利用者負担額(負担割合証による)		
				1割	2割	3割
訪問型サービスⅠ	週1回利用月額	1176	¥12,006	¥1,200	¥2,401	¥3,601
訪問型サービスⅡ	週2回利用月額	2349	¥23,983	¥2,398	¥4,796	¥7,194
訪問型サービスⅢ	週3回利用月額	3727	¥38,052	¥3,805	¥7,610	¥11,415

### 【生活援助サービス】 要支援1・2・事業対象者・・・45分程度

生活援助サービス	①週1回程度月5回まで ②週2回程度月10回まで	211	¥2,154	¥215	¥430	¥645
----------	-----------------------------	-----	--------	------	------	------

加算項目等			
初回加算	初回時のサービス提供責任者の訪問もしくは同行	利用者負担額(生活援助サービスは加算なし)	200/月
緊急時加算	介護支援専門員からの緊急時要請	利用者負担額	100/回
特定事業所加算	加算(Ⅱ) ひと月に算定する単位数の10%	体制要件と人材要件の基準に適合 月の所定単位に応じ加算(料金表は加算後を表示)	
介護職員処遇改善加算	加算(Ⅰ) ひと月に算定する単位数×137/1000	介護職員の賃金の改善を行っている場合 月の所定単位に応じ加算	
介護職員等特定処遇改善加算	加算(Ⅰ) ひと月に算定する単位数×63/1000	介護職員の賃金の改善を行っている場合 月の所定単位に応じ加算(生活援助サービスは加算なし)	
介護職員等ベースアップ等支援加算	ひと月に算定する単位数×24/1000	介護職員の賃金の改善を行っている場合 月の所定単位に応じ加算	

☆ 介護保険からの給付額に変更があった場合 変更された額に応じて利用料が変更になります。

★★★介護保険法により、当事業所と同一敷地内に所在する建物居住者(ケアハウスさくらの里、

及び有料老人ホームさくらの里)入居者は **10%減算(減額)**になります。★★★





# ケアステーション利用料金表

## (長崎市・時津町の方)



通常時間(午前8時～午後6時)にサービスを利用した場合

令和 6年 4月1日 付

【訪問介護】 要介護1～5

地域区分7等級 1単位×10.21円

項目	内容及び所要時間		単位数	ご利用料金	ご利用者負担額(負担割合による)		
					1割	2割	3割
身体介護	身体1	20分以上30分未満	268	¥2,736	¥273	¥547	¥820
	身体2	30分以上60分未満	426	¥4,349	¥434	¥869	¥1,304
	身体3	60分以上90分未満	624	¥6,371	¥637	¥1,274	¥1,911
	身体4以上	90分以上30分ごと	624に90を加算	¥6371に¥919を加算	¥92を加算	¥184を加算	¥276を加算
生活援助	生活2	20分以上45分未満	197	¥2,011	¥201	¥402	¥603
	生活3	45分以上(60分が目安)	242	¥2,470	¥247	¥494	¥741
身体介護に引き続き生活援助を行った場合	身体1生活1～	20分以上25分ごと	72を加算	¥735を加算	¥73を加算	¥147を加算	¥220を加算

※特定事業所加算Ⅱ(各項目に10%の加算)を含めた単位数・料金となっています。

【介護予防・日常生活支援総合事業】 要支援1・2・事業対象者

【介護予防訪問介護相当サービス・訪問型サービス】		単位数	ご利用料金	ご利用者負担額(負担割合による)		
項目	内容			1割	2割	3割
訪問型サービスⅠ	週1回利用月額	1176	¥12,006	¥1,200	¥2,401	¥3,601
訪問型サービスⅡ	週2回利用月額	2349	¥23,983	¥2,398	¥4,796	¥7,194
訪問型サービスⅢ	週3回利用月額	3727	¥38,052	¥3,805	¥7,610	¥11,415

【加算】

項目	内容	単位数
初回加算	当事業所を初めてご利用になる時、もしくは2ヵ月において当事業所を再度ご利用される時。	1月200単位
緊急時加算	ご利用者またはそのご家族からの要請にて、計画に位置付けられていないサービス提供を緊急に行った場合。	1回につき100単位
早朝	午前6時～午前8時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の25%
夜間	午後6時～午後10時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の25%
深夜	午後10時～午前6時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の50%
訪問介護員が2人に対応	ご利用者の希望により、ご利用者やご家族の同意を得て行った場合。	利用単位数の200%
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業所の職場環境改善に伴う。	利用単位数の13.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	事業所の職場環境改善に伴う。	利用単位数の6.3%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等の賃金改善に伴う。	利用単位数の2.4%

※ 時間外・休日のサービス提供は、ご利用者の希望に応じて365日24時間対応致します(調整できる範囲内にて)。

※ ご利用料金については、ご利用の回数によって若干の誤差が生じます。

※ 時間的な加算等は標記しておりませんのでご了承下さい。



ご高齢のご夫婦、一人住まいでご不安な方。  
在宅介護でお困りの方。  
その他、介護に関するさまざまなお悩みやご相談。

いつでもお気軽にお問合せ下さい!!

社会福祉法人いわこ会

ケアステーションさくらの里

長崎市欽州町1613-85 ニューポートメディカルビル1F

TEL:095-801-4720 FAX:095-865-8171

ケアステーションPANDA(出張所)

長崎市橋口町5-6

TEL:095-894-8539 FAX:095-894-1459

管理者: 黒岩 智樹(くろいわ ともき)



# ケアステーション利用料金表 (西海市の方)



通常時間(午前8時～午後6時)にサービスを利用した場合

令和 6年 4月1日 付

【訪問介護】 要介護1～5

地域区分その他 1単位×10.00円

項目	内容及び所要時間		単位数	ご利用料金	ご利用者負担額(負担割合による)		
					1割	2割	3割
身体介護	身体1	20分以上30分未満	268	¥2,680	¥268	¥536	¥804
	身体2	30分以上60分未満	426	¥4,260	¥426	¥852	¥1,278
	身体3	60分以上90分未満	624	¥6,240	¥624	¥1,248	¥1,872
	身体4以上	90分以上30分ごと	624に90を加算	¥6,240に¥900を加算	¥90を加算	¥180を加算	¥270を加算
生活援助	生活2	20分以上45分未満	197	¥1,970	¥197	¥394	¥591
	生活3	45分以上(60分が目安)	242	¥2,420	¥242	¥484	¥726
身体介護に引き続き生活援助を行った場合	身体1生活1～	20分以上25分ごと	72を加算	¥720を加算	¥72を加算	¥144を加算	¥216を加算

※特定事業所加算Ⅱ(各項目に10%の加算)を含めた単位数・料金となっています。

【介護予防・日常生活支援総合事業】 要支援1・2・事業対象者

【介護予防訪問介護相当サービス・訪問型サービス】		単位数	ご利用料金	ご利用者負担額(負担割合による)		
項目	内容			1割	2割	3割
訪問型サービスⅠ	週1回利用月額	1176	¥11,760	¥1,176	¥2,352	¥3,528
訪問型サービスⅡ	週2回利用月額	2349	¥23,490	¥2,349	¥4,698	¥7,047
訪問型サービスⅢ	週3回利用月額	3727	¥3,727	¥3,727	¥7,454	¥11,181

【加算】

項目	内容	単位数
初回加算	当事業所を初めてご利用になる時、もしくは2ヵ月において当事業所を再度ご利用される時。	1月200単位
緊急時加算	ご利用者またはそのご家族からの要請にて、計画に位置付けられていないサービス提供を緊急に行った場合。	1回につき100単位
早朝	午前6時～午前8時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の25%
夜間	午後6時～午後10時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の25%
深夜	午後10時～午前6時にサービス提供を行った場合。	利用単位数の50%
訪問介護員が2人対応	ご利用者の希望により、ご利用者やご家族の同意を得て行った場合。	利用単位数の200%
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	事業所の職場環境改善に伴う。	利用単位数の13.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	事業所の職場環境改善に伴う。	利用単位数の6.3%
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員等の賃金改善に伴う。	利用単位数の2.4%

※ 時間外・休日のサービス提供は、ご利用者の希望に応じて365日24時間対応致します(調整できる範囲内にて)。

※ ご利用料金については、ご利用の回数によって若干の誤差が生じます。

※ 時限的な加算等は標記しておりませんのでご了承下さい。



社会福祉法人いわこ会

ケアステーションさくらの里

長崎市欽州町1613-85 ニューポートメディカルビル1F

TEL:095-801-4720 FAX:095-865-8171

ケアステーションPANDA(出張所)

長崎市橋口町5-6

TEL:095-894-8539 FAX:095-894-1459

管理者: 黒岩 智樹(くろいわ ともき)

ご高齢のご夫婦、一人住まいでご不安な方。  
在宅介護でお困りの方。  
その他、介護に関するさまざまなお悩みやご相談。

いつでもお気軽にお問合せ下さい!!