

# 料金表

## 介護ステーションぱる戸田 訪問介護

2024.4

利用料金は、内容と時間に応じた介護費用等の自己負担額（1割～3割）となります。

### ■1回あたりの利用料の目安

単位：円

要介護度	負担割合	1割負担	2割負担	3割負担
要介護の方	身体介護 30分	287	574	861
	身体介護 60分	456	912	1,368
	生活援助 45分	211	422	633

### ■一か月あたりの利用料金の目安（介護予防）

単位：円

要介護度	負担割合	1割負担	2割負担	3割負担
要支援の方	訪問介護Ⅰ（週1回程度）	1,226	2,451	3,676
	訪問介護Ⅱ（週2回程度）	2,448	4,896	7,343
	訪問介護Ⅲ（週3回程度）	3,884	7,767	11,651

※特定事業所加Ⅱ（所定単位数の10%）を含みます

※制度改正により金額が変更となることがあります

※その他、要件を満たす場合に追加される加算があります（夜間・早朝加算・深夜加算・緊急時加算など）

上記のほか、加算の基準に適合している加算

介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の13.7%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の6.3%
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.4%