

訪問介護 紅い華 熊本北センター ご利用料金表

平成 30 年 4 月 1 日

1. 居宅介護

1) 身体介護・通院等介助(身体介護を伴う) (報酬額/1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	2,480	
30分以上1時間未満	3,920	
1時間以上1時間30分未満	5,700	※身体介護は原則1回3時間まで。
以降30分毎	810	

2) 家事援助(報酬額/1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	1,020	
30分以上45分未満	1,480	
45分以上1時間未満	1,910	
1時間以上1時間15分未満	2,310	
1時間15分以上1時間30分未満	2,670	※家事援助は原則1回1.5時間まで。
以降15分毎	340	

3) 通院等介助(身体介護を伴わない) (報酬額/1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	1,020	
30分以上1時間未満	1,910	
1時間以上1時間30分未満	2,670	
以降30分毎	680	

4) その他加算等(報酬額/1 回、単位：円)

加算名称	加算額	備考		
初回加算	2,000	新規又は2ヶ月間サービスの中断があった利用者の訪問時のみ1回に限り加算がつきます。		
緊急時対応加算	1,000	本人及び本人の家族の要請により緊急での身体介護もしくは身体介護を伴う内容で訪問した場合、月2回限り加算されます。		
上限管理加算	1,500	利用者負担上限月額が0円以外で、当事業所が利用者負担上減額管理事務を行った場合のみ加算されます。		
特定事業所加算Ⅱ	10%	より質の高いサービスを提供するために、職員の資質の向上を計画的に行う事により加算されます。		
時間帯加算	時間帯	時間	加算額	備考
	夜間	18:00~22:00	25%	
	深夜	22:00~6:00	50%	
	早朝	6:00~8:00	25%	
処遇改善加算Ⅰ	総費用の30.3%	※1円未満の端数は四捨五入されます。		

※自己負担額は上記の額の原則1割。熊本市の方には、熊本市の独自助成がございます。

2. 重度訪問介護

1) 重度訪問介護(報酬額/1回、単位：円)

NO	時間数	単価			備考
		一般	区分6の方	呼吸器使用の方	
①	1時間未満	1,840	2,000	2,120	
②	①次ぐ30分間	900	980	1,040	
③	②次ぐ30分間	910	990	1,050	
④	③次ぐ30分間	910	990	1,050	
⑤	④次ぐ30分間	920	1,000	1,060	
⑥	⑤次ぐ30分間	900	980	1,040	
⑦	⑥次ぐ30分間	920	1,000	1,060	
⑧	⑦に次ぐ4時間以上8時間未満(30分あたり)	850	920	980	
⑨	⑧に次ぐ8時間以上12時間未満(30分あたり)	850	920	980	
⑩	⑨に次ぐ12時間以上16時間未満(30分あたり)	800	870	920	
⑪	⑩に次ぐ16時間以上20時間未満(30分あたり)	860	930	990	
⑫	⑪に次ぐ20時間以上24時間未満(30分あたり)	800	870	920	

2) 移動介護加算(重度訪問介護の報酬に加算)(報酬額/1回、単位：円)

1時間未満	左に続く30分 (1~1.5H)	左に続く30分 (1.5~2.0H)	左に続く30分 (2.0~2.5H)	左に続く30分 (2.5~3.0H)	左に越えた時間 (3.0H~)
1,000	250	250	250	250	500

3) その他加算等(報酬額/1回、単位：円)

加算名称	加算額	備考		
初回加算	2,000	新規又は2ヶ月間サービスの中断があった利用者の訪問時のみ1回に限り加算がつきます。		
緊急時対応加算	1,000	本人及び本人の家族の要請により緊急での身体介護もしくは身体介護を伴う内容で訪問した場合、月2回限り加算されます。		
上限管理加算	1,500	利用者負担上限月額が0円以外で、当事業所が利用者負担上減額管理事務を行った場合のみ加算されます。		
時間帯加算	時間帯	時間	加算額	備考
	夜間	18:00~22:00	25%	
	深夜	22:00~6:00	50%	
	早朝	6:00~8:00	25%	
処遇改善加算I	総費用の19.2%	※1円未満の端数は四捨五入されます。		

※自己負担額は上記の額の原則1割。熊本市の方には、熊本市の独自助成がございます。

3. 同行援護

1) 身体介護を伴う(報酬額/1回、単位:円)

時間数	単価	備考
30分未満	2,570	
30分以上1時間未満	4,060	
1時間以上1時間30分未満	5,910	
1時間30分以上2時間未満	6,740	
2時間以上2時間30分未満	7,580	
2時間30分以上3時間未満	8,420	
以降30分毎	830	

2) 身体介護を伴わない(報酬額/1回、単位:円)

時間数	単価	備考
30分未満	1,050	
30分以上1時間未満	2,000	
1時間以上1時間30分未満	2,790	
以降30分毎	700	

3) その他加算等(報酬額/1回、単位:円)

加算名称	加算額	備考		
初回加算	2,000	新規又は2ヶ月間サービスの中断があった利用者の訪問時のみ1回に限り加算がつきます。		
緊急時対応加算	1,000	本人及び本人の家族の要請により緊急での身体介護もしくは身体介護を伴う内容で訪問した場合、月2回限り加算されます。		
上限管理加算	1,500	利用者負担上限月額が0円以外で、当事業所が利用者負担上減額管理事務を行った場合のみ加算されます。		
特定事業所加算Ⅱ	10%			
時間帯加算	時間帯	時間	加算額	備考
	夜間	18:00~22:00	25%	
	深夜	22:00~6:00	50%	
	早朝	6:00~8:00	25%	
処遇改善加算Ⅰ	総費用の30.3%	※1円未満の端数は四捨五入されます。		

※自己負担額は上記の額の原則1割。熊本市の方には、熊本市の独自助成がございます。



訪問介護 紅い華 熊本北センター
 管理者 宮崎美鈴
 TEL.096-341-2088