

夜間対応型訪問介護

料金表

やのくち正吉苑

1. 基本料金

夜間対応型訪問介護費 I

単位:円

区 分	(単位)	費用額(10割分)	利用者負担額(1割)
基本夜間対応型訪問介護費(1月につき)	989	10,928	1,093
定期巡回サービス費 22:00~06:00 (1回につき)	372	4,110	411
臨時訪問サービス費(I) 22:00~06:00 (1回につき)	567	6,265	627
臨時訪問サービス費(II) 22:00~06:00 *必要に応じて二人のヘルパーで訪問した場合	764	8,442	845

※事業所と同一の建物の利用者またはこれ以外の同一建物の利用者に20人以上にサービスを行う場合 上記単位数の10%減

2. その他の加算

単位:円

項 目	加算要件	(単位)	費用額(10割分)	利用者負担額(1割)
○ 24時間通報対応加算 (1月につき)	オペレーションセンターを設置している	610	6,740	674
サービス提供体制加算 (I) (1回につき)	全介護職員に研修計画と健康診断、情報共有・技術指導会議が定期的 に実施され、①介護福祉士が60%以上配置されている。 ②勤続10年以上介護福祉士25%以上	+22	243	25
サービス提供体制加算 (II) (1回につき)	全介護職員に研修計画と健康診断、情報共有・技術指導会議が実施され、且つ介護福祉士が40%以上配置または介護福祉士・実務者研修修了者・基礎研修修了者が60%以上配置されている	+18	198	20
サービス提供体制加算 (III) (1回につき)	全介護職員に研修計画と健康診断、情報共有・技術指導会議が定期的 に実施され①介護福祉士が30%以上 または介護福祉士・実務者研修修了者・基礎研修修了者が50%以上配置されている②勤続7年以上介護福祉士30%以上配置されている	+6	66	7

<介護職員処遇改善加算>

項 目	単位数
介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数の24.5%を加算
○ 介護職員等処遇改善加算(II)	所定単位数の22.4%を加算
介護職員等処遇改善加算(III)	所定単位数の18.2%を加算
介護職員等処遇改善加算(IV)	所定単位数の14.5%を加算

令和6年6月1日 現在

事業所名 ホームヘルパーステーションやのくち正吉苑

説明者 氏名

私は、本書面により、事業者から夜間対応型訪問介護についての料金の説明を受け、上記の内容に同意いたします。

令和 年 月 日

利用者氏名

代理人氏名 続柄()