

居宅介護(重度訪問介護) 契約書別紙

この契約書別紙は、本契約の条項に基づき、利用者別の事項を定めます。

◎ サービス提供責任者

氏 名 :

連絡先 事業所住所 川崎市高津区久末84-10
電話番号 044-797-2778 携帯番号

◎ 取消料

利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用前日18：00までにご連絡がなかった場合	
45分未満のサービス 1,000円	45分以上のサービス 2,000円

※ 但し、サービス提供直前に利用者の容態の急変や入院等の場合はキャンセル料は請求いたしません。

◎ 利用料

居宅介護		単位数	利用料	
			自費	1割
身体介護	30分未満	256単位	2,560 円	256 円
	30分以上 1 時間未満	404単位	4,040 円	404 円
	1 時間以上 1 時間30分未満	587単位	5,870 円	587 円
	1 時間30分以上 2 時間未満	669単位	6,690 円	669 円
	2 時間以上 2 時間30分未満	754単位	7,540 円	754 円
	2 時間30分以上 3 時間未満	837単位	8,370 円	837 円
	3 時間以上	921単位に30分を増す毎に + 83単位	9,210 円 (+ 830円)	921 円 (+ 83円)
家事援助	30分未満	106単位	1,060 円	106 円
	30分以上45分未満	153単位	1,530 円	153 円
	45分以上 1 時間未満	197単位	1,970 円	197 円
	1 時間以上 1 時間15分未満	239単位	2,390 円	239 円
	1 時間15分以上 1 時間30分未満	275単位	2,750 円	275 円
	1 時間30分以上	311単位に30分を増す毎に + 35単位	3,110 円 (+ 350円)	311 円 (+ 35円)

※ 夜間 (18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合上記単位数の25%増し

※ 深夜(22:00~6:00)の場合 上記単位数の50%増し

居宅介護		単位数	利用料	
			自費	1割
通院等介助 (身体あり)	30分未満	256単位	2,560 円	256 円
	30分以上 1 時間未満	404単位	4,040 円	404 円
	1 時間以上 1 時間30分未満	587単位	5,870 円	587 円
	1 時間30分以上 2 時間未満	669単位	6,690 円	669 円
	2 時間以上 2 時間30分未満	754単位	7,540 円	754 円
	2 時間30分以上 3 時間未満	837単位	8,370 円	837 円
	3 時間以上	921単位に30分を増す毎に + 83単位	9,210 円 (+ 830円)	921 円 (+ 83円)
通院等介助 (身体あり)	30分未満	106単位	1,060 円	106 円
	30分以上45分未満	153単位	1,530 円	153 円
	45分以上 1 時間未満	197単位	1,970 円	197 円
	1 時間以上 1 時間15分未満	239単位	2,390 円	239 円
	1 時間15分以上 1 時間30分未満	275単位	2,750 円	275 円
	1 時間30分以上	311単位に30分を増す毎に + 35単位	3,110 円 (+ 350円)	311 円 (+ 35円)

※ 夜間 (18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合上記単位数の25%増し

※ 深夜(22:00~6:00)の場合 上記単位数の50%増し

◎ その他加算

	単位数	自費	1割
初回加算	200 単位	2,000 円	200 円
利用者負担上限額管理加算	150 単位	1,500 円	150 円
移動介護緊急時支援加算	100 単位	1,000 円	100 円
喀痰吸引等支援体制加算	100 単位	1,000 円	100 円

重度訪問介護		単位数	利用料	
			自費	1割
身体介護	1 時間未満	186単位	1,860 円	186 円
	1 時間以上 1 時間30分未満	277単位	2,770 円	277 円
	1 時間30分以上 2 時間未満	369単位	3,690 円	369 円
	2 時間以上 2 時間30分未満	461単位	4,610 円	461 円
	2 時間30分以上 3 時間未満	553単位	5,530 円	533 円
	3 時間以上 3 時間30分未満	644単位	6,440 円	644 円
	3 時間30分以上 4 時間未満	736単位	7,360 円	736 円
	4 時間以上 8 時間未満	821単位に30分を増す毎に + 85単位	8,210 円 (+ 850円)	821 円 (+ 85円)
	8 時間以上12時間未満	1505単位に30分を増す毎に + 85単位	15,050 円 (+ 850円)	1,505 円 (+ 85円)
	12時間以上16時間未満	2184単位に30分を増す毎に + 81単位	21,840 円 (+ 810円)	2,184 円 (+ 81円)
	16時間以上20時間未満	2834単位に30分を増す毎に + 86単位	28,340 円 (+ 860円)	2,834 円 (+ 86円)
	20時間以上24時間未満	3520単位に30分を増す毎に + 80単位	3,520 円 (+ 800円)	3,520 円 (+ 80円)

※ 夜間 (18:00~22:00)又は早朝(6:00~8:00)の場合上記単位数の25%増し

※ 深夜(22:00~6:00)の場合 上記単位数の50%増し

◎ その他加算

	単位数	自費	1割
初回加算	200 単位	2,000 円	200 円
利用者負担上限額管理加算	150 単位	1,500 円	150 円
緊急時対応加算	100 単位	1,000 円	100 円
喀痰吸引等支援体制加算	100 単位	1,000 円	100 円
移動介護緊急時支援加算	240 単位	2,400 円	240 円

		単位数	自費	1割
移動介護加算	1 時間未満	100 単位	1,000 円	100 円
	1 時間以上 1 時間 30 分未満	125 単位	1,250 円	125 円
	1 時間 30 分以上 2 時間未満	150 単位	1,500 円	150 円
	2 時間以上 2 時間 30 分未満	175 単位	1,750 円	175 円
	2 時間 30 分以上 3 時間未満	200 単位	2,000 円	200 円
	3 時間以上	250 単位	2,500 円	250 円

◎ 介護職員処遇改善加算

	処遇改善加算 単位数
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位X24.5
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位X22.4
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	所定単位X18.2
福祉・介護職員処遇改善加算（Ⅳ）	所定単位X14.5

氏 名