

夜間ヘルパーステーション 絆 料金表

1・介護報酬に関わる費用（利用者1～3割負担）

令和3年4月1日現在
伊勢原市5級地(10.7円)

項目	金額（単位）1ヶ月あたり	単位	内容
①夜間対応型訪問介護費（Ⅰ）	基本夜間対応型訪問介護費	1,025単位	厚生省令で定める夜間対応型訪問介護算定項目単位数のとおり
	定期巡回サービス費	386単位	
	随時訪問サービス費（Ⅰ） 訪問介護員が1人で訪問した場合	588単位	
	随時訪問サービス費（Ⅱ） 訪問介護員が2人で訪問した場合	792単位	
②加算額	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	13.7%	夜間対応型訪問介護費（Ⅰ）の合計に左記料率を乗じた金額 <1単位未満の端数四捨五入>
利用料の算出方法	①②の計算による1か月のサービス合計単位数×地域単価（10.7円）＝〇〇円（1円未満切捨て） 〇〇円－（〇〇円×0.9・0.8・0.7（1円未満切捨て））＝△△円（利用者負担額）		

* 令和3年4月1日から9月30日までの間は新型コロナウイルス感染症への特例的な評価として①に千分の千一に相当する単位数が加算されます。

社会福祉法人 ウェルエイジ
夜間ヘルパーステーション 絆
伊勢原市高森3004-2
TEL 0463-75-9850