

医療法人穂仁会 アザリアヘルパーステーション

令和3年4月1日以降の料金改定表

日常生活支援総合事業、訪問介護サービス(現行相当)

提供するサービスの利用料、利用者負担額について(介護保険を適用する場合)【表1】

対象者	回数	単位数 ^{※1}	介護報酬料金 ^{※2}	利用者負担
				1割負担
事業対象者 要支援1・2	週1回程度 (1月中4回まで)	1回 268単位	1回 2,792円	1回 280円
	週1回程度 (月5週提供する場合など月5回以上)	1ヶ月 1,176単位	1ヶ月 12,253円	1ヶ月 1,226円
事業対象者 要支援1・2	週2回程度 (1月中8回まで)	1回 272単位	1回 2,834円	1回 284円
	週2回程度 (月5週提供する場合など月9回以上)	1ヶ月 2,349単位	1ヶ月 24,476円	1ヶ月 2,448円
事業対象者 要支援2	週2回を超える程度 (1月中12回まで)	1回 287単位	1回 2,990円	1回 299円
	週2回を超える程度 (月5週提供する場合など月13回以上)	1ヶ月 3,727単位	1ヶ月 38,835円	1ヶ月 3,884円

※1 介護報酬の計算は「サービス1回につき●円」と定められているわけではなく、「単位」というものを元にして計算します。通常、1単位あたりの単価は10円ですが、1単位をいくらにするかは、地域ごとに、またサービスの種類によって定められています。泉大津市に所在する訪問介護の事業所は1単位10.42円と定められています。

※2 介護報酬料金＝単位数×10.42円(1円以下の端数切捨て)

【日割り計算】

月途中で要支援から要介護に変更になった場合や、月途中でサービス事業者の変更(同一保険者内に限る)がなされた場合、介護予防短期入所療養介護の利用があった場合等は、月額報酬部分での介護予防・日常生活支援総合事業、訪問介護サービス(現行相当)は日割りで算定いたします。

提供するサービスの利用料、利用者負担額、日割り(介護保険を適用する場合)について【表2】

対象者	月額報酬部分において日割り計算適用	単位数 ^{※1}	介護報酬料金 ^{※2}	利用者負担
				1割負担
事業対象者 要支援1・2	週1回程度 (月5週提供する場合など月5回以上)	39単位	406円	41円
事業対象者 要支援1・2	週2回程度 (月5週提供する場合など月9回以上)	77単位	802円	81円
事業対象者 要支援2	週2回を超える程度 (月5週提供する場合など月13回以上)	123単位	1,281円	129円