

ヘルパーステーション オアシス ご利用料金（令和4年10月1日改訂）

<障害福祉・重度訪問介護サービス費>

(1)基本料金		単位数	単位	1割負担の場合	備考他
下記以外の方	1時間未満	185	1回につき	203円	
	1時間以上1時間30分未満	275	1回につき	302円	
	1時間30分以上2時間未満	367	1回につき	403円	
	2時間以上2時間30分未満	458	1回につき	502円	
	2時間30分以上3時間未満	550	1回につき	603円	
	3時間以上3時間30分未満	640	1回につき	702円	
	3時間30分以上4時間未満	732	1回につき	803円	
	4時間以上8時間未満	817	1回につき	896円	30分増すごとに+93円
	8時間以上12時間未満	1,497	1回につき	1,641円	30分増すごとに+93円
	12時間以上16時間未満	2,172	1回につき	2,381円	30分増すごとに+88円
	16時間以上20時間未満	2,818	1回につき	3,089円	30分増すごとに+96円
	20時間以上24時間未満	3,500	1回につき	3,836円	30分増すごとに+88円
病院等に入院又は入所中の方	1時間未満	185	1回につき	203円	
	1時間以上1時間30分未満	275	1回につき	302円	
	1時間30分以上2時間未満	367	1回につき	403円	
	2時間以上2時間30分未満	458	1回につき	502円	
	2時間30分以上3時間未満	550	1回につき	603円	
	3時間以上3時間30分未満	640	1回につき	702円	
	3時間30分以上4時間未満	732	1回につき	803円	
	4時間以上8時間未満	817	1回につき	896円	30分増すごとに+93円
	8時間以上12時間未満	1,497	1回につき	1,641円	30分増すごとに+93円
	12時間以上16時間未満	2,172	1回につき	2,381円	30分増すごとに+88円
	16時間以上20時間未満	2,818	1回につき	3,089円	30分増すごとに+96円
	20時間以上24時間未満	3,500	1回につき	3,836円	30分増すごとに+88円

(2)加算料金	算定	単位数	単位	1割負担の場合	備考他
重度障害者等の場合	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×15/100を加算
障害支援区分6に該当する場合	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×8.5/100を加算
2人訪問介護	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×200/100を料金として算定
2人訪問介護(熟練従業者が同行の場合)	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×170/100を料金として算定
時間外加算(夜間・早朝)	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×25/100を加算
時間外加算(深夜)	△	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×50/100を加算
特定事業所加算(Ⅰ)	-	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×20/100を加算
特定事業所加算(Ⅱ)	○	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×10/100を加算
特定事業所加算(Ⅲ)	-	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×10/100を加算
特定事業所加算(Ⅳ)	-	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×5/100を加算
特別地域訪問介護加算	-	-	1回につき	備考欄参照	基本料金×15/100を加算
緊急時対応加算	△	100	1回につき	110円	月2回を限度
喀痰吸引等支援体制加算	△	100	1日につき	110円	病院等に入院又は入所中の方は非適用
初回加算	△	200	1月につき	220円	
利用者負担上限額管理加算	△	150	1回につき	165円	月1回を限度
行動障害支援連携加算	△	584	1回につき	640円	30日の間、1回を限度
移動介護緊急時支援加算	△	240	1日につき	263円	
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×200/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	-	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×146/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	-	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×81/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	-	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×81/1000×0.9
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	-	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×81/1000×0.8
福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×70/1000
福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	-	-	1月につき	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×55/1000
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算	○	-	-	備考欄参照	※(基本料金+加算料金)×45/1000

(○:全員/△:該当時に算定/-:算定なし)

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。