

光の園ホームヘルプセンター 利用料（地域密着型訪問介護）

サービス区分、所要時間	料金（1回あたり）	介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ)	合 計	主なサービス内容
身体介護1（30分未満）	244円	55円	299円	服薬介助、体位変換等
身体介護2（60分未満）	387円	87円	474円	排泄介助、食事介助等
身体介護3（60分以上）	567円	127円	694円	入浴介助、清拭、着替え等
生活援助2（45分未満）	179円	40円	219円	掃除、買い物等
生活援助3（45分以上）	220円	49円	269円	掃除、洗濯、調理等
身体1生活1（60分未満）	309円	69円	378円	身体介護と生活援助の組み合わせ

※ 1 回あたりの金額

※ 1 割負担の場合

※ その他、初回加算、緊急時訪問介護加算を算定する場合があります。