

(別添資料)

## 青藍会 在宅医療支援センター ハートハウス成城 料金表 (夜間対応型訪問介護)

### 夜間対応型訪問介護 費 I

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。  
(ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 11.40)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
基本夜間対応型訪問介護費	1月につき	989	11,274 円	1,128 円	2,255 円	3,383 円
定期巡回サービス費	1回につき	372	4,240 円	424 円	848 円	1,272 円
随時訪問サービス費 (I)	1回につき	567	6,463 円	647 円	1,293 円	1,939 円
随時訪問サービス費 (II)	同時に2人の訪問介護員が随時訪問サービスを行った場合 1回につき	764	8,709 円	871 円	1,742 円	2,613 円

※ 集合住宅(20人以上)に対する減算に該当する場合 上記単位数の10%減

【その他加算】 ※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたものととする。

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 11.40)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
24時間通報対応加算	1月につき	610	6,954 円	696 円	1,391 円	2,087 円
介護職員等処遇改善加算(I)	1月につき	上記夜間対応型訪問介護費及び各種加算の24.5%に相当する額				

#### 【その他利用料金】

通常サービス提供地域外への訪問に要する費用		実費
緊急通報に係る通話料	ケアコール端末を使用した通報	利用者負担 NTTより20円/90秒(昼間・夜間帯)で通話料として請求
その他、日常生活において通常必要となるものに係る費用で、利用者が負担することが適当と認められるもの。		実費

#### 【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
-----------	------------------------------	----------------------------

(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)