

介護予防・日常生活支援総合事業（区市独自訪問型サービス）契約書別紙

介護予防・日常生活支援総合事業（区市独自訪問型サービス） 利用料金

算定項目		訪問型サービス		令和3年4月1日改定			
1月あたりの基本料金	算定項目	同一建物	介護報酬額	利用者負担割合			
				1割負担	2割負担	3割負担	
サービス基本料金	訪問型サービス1 (週1回程度)		12,353 円	1,236 円	2,471 円	3,706 円	
		同一建物	11,116 円	1,112 円	2,224 円	3,335 円	
	訪問型サービス2 (週2回程度)		24,685 円	2,469 円	4,937 円	7,406 円	
		同一建物	22,221 円	2,223 円	4,445 円	6,667 円	
	訪問型サービス3 (週2回を超える程度)		39,172 円	3,918 円	7,835 円	11,752 円	
		同一建物	35,249 円	3,525 円	7,050 円	10,575 円	
サービス日割りの基本料金	訪問型サービス1 (週1回程度)		408 円	41 円	82 円	123 円	
		同一建物	364 円	37 円	73 円	110 円	
	訪問型サービス2 (週2回程度)		806 円	81 円	162 円	242 円	
		同一建物	729 円	73 円	146 円	219 円	
	訪問型サービス3 (週2回を超える程度)		1,281 円	129 円	257 円	385 円	
		同一建物	1,149 円	115 円	230 円	345 円	
加算料金（1月当たり）	初回加算	初月のみ	2,210 円	221 円	442 円	663 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（週1回程度）		1,690 円	169 円	338 円	507 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（週2回程度）		3,381 円	339 円	677 円	1,015 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ（週2回を超える程度）		5,359 円	536 円	1,072 円	1,608 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ（週1回程度）		1,237 円	124 円	248 円	372 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ（週2回程度）		2,464 円	247 円	493 円	740 円	
	介護職員処遇改善加算Ⅱ（週2回を超える程度）		3,911 円	392 円	783 円	1,174 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（週1回程度）		773 円	78 円	155 円	232 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（週2回程度）		1,558 円	156 円	312 円	468 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅰ（週2回を超える程度）		2,464 円	247 円	493 円	740 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ（週1回程度）		519 円	52 円	104 円	156 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ（週2回程度）		1,038 円	104 円	208 円	312 円	
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ（週2回を超える程度）		1,646 円	165 円	330 円	494 円	

西東京市くらしヘルパー 利用料金

令和4年3月31日まで

訪問型サービス1 (週1回程度)	月ぎめ	11,735 円	1,174 円	2,347 円	3,521 円
	日割り	386 円	39 円	78 円	116 円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	1,602 円	161 円	321 円	481 円
	介護職員処遇改善加算Ⅱ	1,171 円	118 円	235 円	352 円
	介護職員特定処遇改善加算Ⅰ	740 円	74 円	148 円	222 円
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	497 円	50 円	100 円	150 円

※「負担割合証」に記載されている負担割合となります。

介護予防・日常生活支援総合事業（区市独自訪問型サービス） 利用料金

平成28年7月30日改定

他のサービス利用料	項目	条件	利用料金
	交通費	通常の実施地域 内への訪問・同行	無料
		通常の実施地域 外への訪問・同行	実費
	介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用		介護報酬額全額
キャンセル料	ご利用前日の相談窓口受付時間中にご連絡を頂いた場合		無料
	ご利用前日の相談窓口受付時間中にご連絡が無かった場合		300 円

ご利用者のお住まい等で、サービスの実施のために使用する水道・ガス・電気・電話等の費用は、ご利用者の負担となります。