

社会福祉法人ライフ・タイム・福島 介護サービス利用料金表

法人本部：〒960-1241福島県福島市松川町字産子内1番地の1

TEL 024-567-5800 , FAX 024-567-5802 , Email : long-life@aqua.ocn.ne.jp

(令和7年6月1日現在、単位:円)

※介護保険サービス費については、1割の自己負担額の記載になります。(2割と3割の負担額については、問い合わせ下さい。)
 ※記載の他にも、各種加算が算定される場合がありますので算定要件や額の詳細については、お気軽に問い合わせ下さい。
 ※*については、介護保険対象外の自己負担費になります。

【 (第1号訪問事業)訪問介護 : ロング・ライフ訪問介護事業所 】

		介護保険サービス費			初回加算	緊急時訪問 介護加算	特定事業所 加算(Ⅱ)
要支援 1	訪問型サービス費(Ⅰ)	-	-	-	200	-	-
	1,176/月						
	訪問型サービス費(Ⅱ)						
要支援 2	2,349/月						
	*訪問型サービス費(Ⅲ)						
	3,727/月						
		身体介護	生活援助	身体介護→生活援助			
要介護 1	20分未満	163	-	身体介護に引き続き 生活援助を行った場合	100	100	所定単位数 の10%を加算
要介護 2	20分以上30分未満	244	-				
要介護 3	30分以上60分未満	387	-				
要介護 4	60分以上	567	-				
要介護 5	20分以上45分未満	-	179				
	45分以上	-	220				

※早朝・夜間(6:00~8:00,18:00~20:00)は25%の割増料金となり、それ以外の深夜帯(20:00~6:00)は50%の割増料金となります。

※特定事業所加算(Ⅱ)の算定により、上記の単位数の10%が加算されます。

※* 訪問型サービス費(Ⅲ)については、要支援2の方のみの利用となります。

※介護予防・日常生活支援総合事業を事業対象として、ご利用の場合は、要支援1の料金と同額になります。

※記載の他に、介護職員等処遇改善加算(月のご利用合計額に24,5%を乗じた単位数) が算定されます。