

ヘルパーステーションこだま料金表
ヘルパーステーションこだま 虹・東村山出張所料金表

2024年4月現在
3級地

サービス内容		料金	1回あたりの目安の金額(1割負担)
身体介護	生活援助		
	生活援助2	¥2,176	¥218
	生活援助3	¥2,674	¥268
身体介護0		¥1,977	¥198
身体介護1		¥2,961	¥297
身体介護2		¥4,707	¥471
身体介護3		¥6,895	¥690
身体1	生活1	¥3,757	¥376
〃	生活2	¥4,541	¥455
〃	生活3	¥5,337	¥534
身体2	生活1	¥5,491	¥550
〃	生活2	¥6,287	¥629
〃	生活3	¥7,072	¥708
身体3	生活1	¥7,679	¥768
〃	生活2	¥8,475	¥848
〃	生活3	¥9,259	¥926
身体4	生活1	¥8,674	¥868
〃	生活2	¥9,469	¥947
〃	生活3	¥10,254	¥1,026
* 特定事業所加算Ⅱ		10%増し	
* 介護職員処遇改善加算Ⅰ(～令和6年5月まで)		13.7%増し	
* 介護職員等ベースアップ等支援加算(～令和6年5月まで)		2.4%増し	
* 介護職員処遇改善加算Ⅲ(令和6年6月～)		18.2%増し	
* 夜間(18:00～22:00)または早朝(6:00～8:00)		25%増し	
* 訪問介護員2名派遣の場合		2人分	
* 深夜(22:00～翌朝6:00)		50%増し	
* 緊急時訪問介護加算		111円/1回+実際に行った身体介護の金額	
(緊急時、利用者や家族・ケアマネジャーから要請を受けて、プランには無い訪問介護【身体介護】を行ったとき)			
* 生活機能向上連携加算Ⅰ～Ⅱ		111円～221円/月	
* 初回加算		221円/月	

* 法定代理受領の場合は上記金額の1割です。
(ただし、利用者負担の減免、公費負担、負担割合の指定がある場合等はその負担率による)