ヘルパーステーション オアシスながよし ご利用料金 （令和3年4月1日改訂）

＜障害福祉・同行援護サービス費＞

（1）基本料金	単位	1割負担の場合	備考他
30分未満	1回につき	209円	
30分以上1時間未満	1回につき	329円	
1時間以上1時間30分未満	1回につき	475円	
1時間30分以上2時間未満	1回につき	546円	
2時間以上2時間30分未満	1回につき	617円	
2時間30分以上3時間未満	1回につき	689円	
3時間以上	1回につき	760円	30分増すごとに＋71円

※令和3年9月30日までの間の基本料金は、上記の1000分の1001に相当する金額となります

（2）加算料金	算定	単位	1割負担の場合	備考他
2人の同行援護従業者による場合	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×200/100を料金として算定
時間外加算(夜間・早朝)	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×25/100を加算
時間外加算(深夜)	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×50/100を加算
通訳・介助員が支援する場合	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×25/100を加算
障害支援区分3に該当する場合	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×20/100を加算
障害支援区分4以上の場合	△	1回につき	備考欄参照	基本料金×40/100を加算
特定事業所加算(Ⅰ)	ー	1回につき	備考欄参照	基本料金×20/100を加算
特定事業所加算(Ⅱ)	○	1回につき	備考欄参照	基本料金×10/100を加算
特定事業所加算(Ⅲ)	ー	1回につき	備考欄参照	基本料金×10/100を加算
特定事業所加算(Ⅳ)	ー	1回につき	備考欄参照	基本料金×5/100を加算
特別地域訪問介護加算	ー	1回につき	備考欄参照	基本料金×15/100を加算
緊急時対応加算	△	1回につき	110円	月2回を限度
喀痰吸引等支援体制加算	△	1日につき	110円	
初回加算	△	1月につき	220円	
利用者負担上限額管理加算	△	1回につき	165円	月1回を限度
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×274/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	ー	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×200/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	ー	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×111/1000
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	ー	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×111/1000×0.9
福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	ー	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×111/1000×0.8
福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×70/1000
福祉・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	ー	1月につき	備考欄参照	※(基本料金＋加算料金)×55/1000

(○:全員／△:該当時に算定／ー:算定なし)

☆上記利用料の合計負担額には所得区分に応じた上限額が設けられています。

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。