

指定障がい者在宅サービス紅い華 ご利用料金表

令和 6 年 6 月 1 日

2. 重度訪問介護

1) 重度訪問介護(自己負担額／1 回、単位：円)

NO	時間数	単価			備考
		一般	区分 6 の方	重度障がい者方	
①	1 時間未満	1 8 6	2 0 2	2 1 4	
②	1 時間以上 1 時間 30 分未満	9 1	9 9	1 0 5	
③	1 時間 3 0 分以上 2 時間未満	9 2	1 0 0	1 0 6	
④	2 時間以上 2 時間 3 0 分未満	9 2	1 0 0	1 0 6	
⑤	2 時間 3 0 分以上 3 時間未満	9 2	1 0 0	1 0 6	
⑥	3 時間以上 3 時間 30 分未満	9 1	9 9	1 0 5	
⑦	3 時間 3 0 分以上 4 時間未満	9 2	1 0 0	1 0 5	

2) 移動介護加算(重度訪問介護の報酬に加算) (自己負担額／1 回、単位：円)

1 時間未満	左に続く 30 分	左に続く 30 分	左に続く 30 分	左に続く 30 分	3 時間超
1 0 0	2 5	2 5	2 5	2 5	5 0

3) その他加算等(自己負担額／1 回、単位：円)

加算名称	加算額	備考		
初回加算	200	新規又は2ヶ月間サービスの中断があった利用者の訪問時のみ1回に限り加算がつきます。		
緊急時対応加算	100	本人及び本人の家族の要請により緊急での身体介護もしくは身体介護を伴う内容で訪問した場合、月2回限り加算されます。		
上限管理加算	150	利用者負担上限月額が0円以外で、当事業所が利用者負担上減額管理事務を行った場合のみ加算されます。		
時間帯加算	時間帯	時間	加算額	備考
	夜間	18:00～22:00	25%	
	深夜	22:00～6:00	50%	
	早朝	6:00～8:00	25%	
福祉・処遇改善加算Ⅱ	32.8%	良質なサービス提供を続けることができるようにするための取り組みです。		



株式会社 紅い華ヘルパーステーション

管 理 者 松島深雪

TEL.096-211-7335