

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

1. 居宅介護

1) 身体介護・通院等介助(身体介護を伴う) (自己負担額／1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	256	
30分以上1時間未満	404	
1時間以上1時間30分未満	587	※身体介護は原則1回3時間まで。
1時間30分以上2時間未満	669	
2時間以上2時間30分未満	754	
2時間30分以上3時間未満	837	
3時間以上	921	921 単位に30分増すごとに83単位プラス

2) 家事援助(自己負担額／1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	106	
30分以上45分未満	153	
45分以上1時間未満	197	
1時間以上1時間15分未満	239	
1時間15分以上1時間30分未満	275	※家事援助は原則1回1.5時間まで。
1時間30分以上	311	311 単位に15分増すごとに35単位プラス

3) 通院等介助(身体介護を伴わない) (自己負担額／1 回、単位：円)

時間数	単価	備考
30分未満	106	
30分以上1時間未満	197	
1時間以上1時間30分未満	275	
1時間30分以降	345	345 単位に30分増すごとに69単位プラス

4) 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。		
特定事業所加算Ⅱ	10%	より質の高いサービスを提供するために、職員の資質の向上を計画的に行う事により加算されます。		
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・介護職員等処遇改善加算Ⅰ	41.7%	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 紅い華ヘルプステーション
 管理者 松島深雪
 TEL.096-211-7335