

ふきあげ翔裕園訪問介護事業所 料金表・サービスコード表

(令和6年4月～)

【訪問介護サービス】

算定項目		単位数	サービスコード
身体介護	20分未満	163	114845
	20分以上30分未満	244	111111
	30分以上1時間未満	387	111211
	1時間以上	567	111311
	1時間を超えて30分増すごとに	+82	
生活援助	20分以上45分未満	179	117211
	45分以上	220	117311
身体介護と生活援助が混在する場合（身体介護の基本利用料に右の料金を加算）	生活援助20分以上	65	114111
	生活援助45分以上	130	114211
	生活援助70分以上	195	114311
同一建物減算		所定単位数の10%減算	月
特定事業所加算Ⅱ		所定単位数の10%加算	月

※地域加算 鴻巣市：10.42円

※利用料は紙面の都合により利用者負担1割の概算金額を掲載しております。
 利用負担割合は所得により異なります。「介護負担割合証」でご確認ください。
 上記金額の自己負担金額については、1日または1回あたりの介護報酬単価数に
 地域加算を乗じ、1割相当額を切り捨てて算出するためご利用回数によって変動が
 ございます。



事業所番号 1171701871