

介護保険外(自費)サービス料金表

※ 介護保険限度額オーバーした場合/介護予防総合事業の方/介護保険が適用されていないサービス

2020年10月3日改正

項目	適用者	単位	単価	備考	
食事介助	必要者	1回	500円	1,500円/日	
入浴準備と清掃	サービスプラン外	1回	500円	介助なし	
ヘルパー介助・付き添い入浴	サービスプラン外	10分	500円		
		30分	2,000円		
		60分	3,500円		
居室清掃	サービスプラン外	1回	1,000円		
シーツ交換	サービスプラン外	1回	1,000円		
ナースコール対応 (ヘルパー介入・介助)	身体介護 (サービスプラン外) デイサービス準備等	8:00~18:00 (日中)	5分/回	100円	通常のトイレ介助等
			15分/回	500円	(例) 爪切り、 外出前のオムツ交換や更衣等
			30分/回	1,000円	(例) 便失禁(床汚れあり) 等による更衣や居室清掃
		18:00~8:00 (夜間)	5分/回	120円	
			15分/回	600円	(例) オムツ交換や足浴等
			30分/回	1,200円	(例) 起床時・就寝時ケア等
その他のサービス	8:00~18:00	1回	100円	5分以上かかる場合	
	18:00~8:00	1回	120円	5分以上かかる場合	
バイタル測定 (体調不良時) 継続の場合のみ		1日(朝・夕)	100円		
点眼	通常	希望者	1日	100円	3回/日まで
	術後など5分間隔で 複数の点眼が必要な 場合	15分まで	1回	300円	
		15分以上30分未満	1回	600円	
薬塗布・湿布、パッチ貼り等	希望者	1回	100円		
ポータブルトイレ清掃	希望者	1回	100円		
配薬	訪看介入あり	希望者	1日	100円	食間薬・眠前薬・下剤等
	訪看介入なし	希望者	1日	120円	+50円/日
受診送迎	自立で行けない方 希望者	1回	500円		
受診付き添い (検査・レントゲン等含む)	必要者	1回	1,000円		
外出援助	希望者	30分	1,000円	近隣商店への買い物 散歩・外部受診等	
		1時間	2,000円		
限度額超過分利用者	超過した方	1ヶ月	超過分の1割		