

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

平成30年4月1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 | | |

※あっとほーむ千曲は2020年秋より、あっとほーむ上山田と合併し、介護付きとなります。