

訪問 介護

心豊かにすごせるように在宅での介護をサポート

- ・ご自分で食事、入浴、
着替えが困難な方
- ・寝たきりの方
- ・買い物や家事に
お手伝いが必要な方

福井医療生活協同組合
光陽ホームヘルパーステーション

電話 0776-24-9997

Fax 0776-24-9978

福井市光陽3丁目10-24
光陽生協病院1階

身体の介助

食事介助
口腔ケア
排せつ介助
入浴介助
更衣介助
移動介助
通院介助
服薬介助



身体の状態にあわせた介助や
自立支援のためのサービスを提供します

生活の援助

食事準備
調理
洗濯
掃除



相談

介護方法の指導
生活用具・在宅
サービスの利用
などについての
相談

サービス開始のまでの流れ

まずは、お気軽にお電話
にてご連絡ください。
その後自宅に訪問し詳し
い説明をさせていただきます。

ケアマネジャー同席の
上ご家族と具体的なケ
アの行い方について打
ち合わせします。



初回は、責任者と担当
のヘルパーが訪問しま
す。ヘルパーは、介護
訪問計画書に沿って
サービスの提供をおこ
ないます。

利用者さまの負担



介護保険

介護保険で定められた
サービス料の1割・2割

障がい福祉サービス

受給者証に記載されている負担割合

まずはお電話にて
お問い合わせください
0776-24-9997

光陽ホームヘルプステーション料金表 （2022年11月現在）

要介護の方の利用負担額（目安）

身体介護の提供時間	利用者負担（1割）
～20分未満	187円/1回
20分以上30分未満	281円/1回
30分以上1時間未満	445円/1回
生活援助の提供時間	利用者負担（1割）
20分以上45分未満	205円/1回
45分以上	253円/1回
身体介護と生活介護の提供時間	利用者負担（1割）
20分以上の身体介護につづき 20分以上45分未満の生活援助を行う場合	356円/1回
20分以上の身体介護につづき 45分以上70分未満の生活援助を行う場合	431円/1回
60分以上の身体介護につづき 20分未満の生活援助を行う場合	518円/1回

要支援の方の利用負担額（目安）

週1回程度	1201円/月
週2回程度	2398円/月
週3回程度	3805円/月

その他の加算

処遇改善加算Ⅰ・・・所定単位の13.7％
 特定処遇改善加算Ⅰ・・・所定単位の6.3％
 ベースアップ等支援加算・・・所定単位の2.4％
 初回加算・・・245円

※事業加算Ⅱ 所定単位の10%を加算した料金表となっています。

表示料金は、負担割合が一割の方の料金です。

正確な料金は、事業所にお問い合わせください。