**１－１．基本給等（介護保険事業、及び、障害・居宅介護事業、他）**

**例：身体介護　３０分　日曜日１９時～ 身体１のケアに入った場合**基本給１０００円+移動手当１５０円+介護福祉士手当５０円+子供手当５０円+キャリアパス５０円～２５０円＋日曜日手当８００円＋夜間手当８００円  
**合計　２９００円～３１００円**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基　本　給** | | **時　間** | **８：００～１８：００** |
| **身体介護** | **訪問介護**  **障害居宅介護** | **３０分（単独）** | **１，０００円** |
| **３０分** | **８００円** |
| **６０分** | **１，６００円** |
| **９０分** | **２，４００円** |
| **以降３０分ごとに** | **＋８００円** |
| **生活援助**  **その他** | **訪問介護**  **障害居宅介護**  **予防訪問型・訪問緩和型**  **小平市自立支援**  **保険外自費サービス** | **３０分** | **７００円** |
| **４５分** | **８５０円** |
| **６０分** | **１，１００円** |
| **以降１５分ごとに** | **＋２５０円** |
| **身体介護に引き続き行われる**  **生活援助・家事援助**  **（身体介護に上乗せする給料）**  **(訪問介護・障害居宅介護共通)** | **＋２０分** | **＋３５０円** |
| **＋３０分** | **＋５５０円** |
| **＋４５分** | **＋８５０円** |
| **＋６０分** | **＋１，１００円** |
| **＋７０分** | **＋１，３００円** |

**１－２．基本給等（障害・同行援護、行動援護事業）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基　本　給** | | **時　間** | **８：００～１８：００** |
| **同行援護** | **同行援護(身体介護を伴う)**  **行動援護** | **３０分** | **１，１００円** |
| **６０分** | **１，７００円** |
| **９０分** | **２，５５０円** |
| **以降３０分ごとに** | **＋６００円** |
| **同行援護(身体介護を伴わない）** | **３０分** | **６００円** |
| **６０分** | **１，２００円** |
| **９０分** | **１，８００円** |
| **以降３０分ごとに** | **＋５００円** |
| **行動援護** | **ケア終了時間18:15以降になる場合の手当て（１訪問につき**  **４００円プラス）は付きません** | **３０分** | **１，１００円** |
| **６０分** | **１，７００円** |
| **９０分** | **２，５５０円** |
| **以降３０分ごとに** | **＋８５０円** |

**１－３．基本給等（同行）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **基　本　給** | | **時　間** | **８：００～１８：００** |
| **同　行** | **全サービス共通** | **３０分** | **５００円** |
| **６０分** | **１，０００円** |
| **以降１５分ごとに** | **＋２５０円** |

**２．基本手当て** 　　　平成２９年４月更新

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **基本手当て項目** | | **手当て額** |
| **移動・報告・記録手当て（全時間帯一律料金）**  **※同一世帯の場合は1訪問とする** | | **1訪問につき １５０円プラス** |
| **※以下の手当ては、同行の場合は付きません。** | | |
| **キャリアパス手当て（レベルⅠ～Ⅴ）** | | **1段階につき ５０円プラス** |
| **資格手当て（介護福祉士）** | | **1訪問につき　 ５０円プラス** |
| **子供手当て（小学６年生以下のお子さんを持つヘルパー）** | | **1訪問につき ５０円プラス** |
| **土曜日手当て（土曜日が祝日の場合は祝日手当を適用）** | | **1訪問につき ４００円プラス** |
| **祝日手当て　（土曜日が祝日の場合は祝日手当を適用）** | | **1訪問につき ４００円プラス** |
| **日曜日手当て** | | **1訪問につき ８００円プラス** |
| **ケア終了時間18:15以降になる場合の手当て** | | **1訪問につき ８００円プラス** |
| **同行指導手当て** | | **1訪問につき ４００円プラス** |
| **年始手当て**  **（土日と重なる場合は、土日手当てなし）** | **1月２日、３日** | **1訪問につき ８００円プラス** |
| **１月１日(元旦)** | **1訪問につき １０００円プラス** |

※現在登録している、登録ヘルパーさんの９０％以上は、キャリパス手当がレベルⅢで１５０円の手当がついています。介護の仕事がはじめての方や、しばらくブランクのある方も、キャリアパス認定のチャレンジをお待ちしてます。

**３．その他の手当て**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **その他の手当て項目** | | **手当て額** |
| **勉強会及びミーティング（約１時間）** | | **１，０００円** |
| **担当者会議（カンファレンス）** | | **１，０００円** |
| **ケアキャンセル（現地待機３０分含む）** | | **１，０００円** |
| **ケア実績時間手当て**  **※同行期間中はケア実績時間数には含まない** | **月の総ケア実績時間数が ２０時間以上** | **１，０００円** |
| **月の総ケア実績時間数が ３０時間以上** | **３，０００円** |
| **月の総ケア実績時間数が ５０時間以上** | **５，０００円** |

　※勉強会手当ては、原則３０分以上参加とする。  
　※  ケアキャンセルは、訪問時で通常ケア時にケアが成立しなかった（中止、不在等）のみを言います。

**４．鍵預かり手当て  
　（ただし、月預かり以外は、原則として当日受取、返却を厳守とします。）**

|  |  |
| --- | --- |
| **月額一律料金（事故防止の為、必ず、但し鍵預り証等の書類署名を頂きます。）** | |
| **１ヶ月継続預かり** | **２，０００円** |
| **週１回（月５回まで）** | **５００円** |
| **週２回（月９回まで）及び１ヶ月継続預かり（半月以内）** | **１， ０００円** |
| **週３回以上（月13回以上）** | **１，５００円** |
| **単発預かり（臨時）** | **一律２００円** |

**５．特別手当て（功労賞）**毎月、実績に応じ功労者として選出されたものは、１，０００円～１０，０００円の特別手当を支給します。  
（毎月、全サービス提供責任者が推薦し、所長が最終決定）

**６．賞与等（交付金制度支給期間内に限る）**３月、９月に、勤務時間数、勤務態度、実績に応じて、１，０００円～１０，０００円の特別手当を支給します。

**７．ホームヘルパー紹介手当て**お知り合いのホームヘルパーを紹介していただき、その方が採用となった場合、紹介してくれたホームヘルパーと採用になったホームヘルパー両方に、１０，０００円の特別手当を支給します。  
（採用になった方の初回の給与日に、それぞれの方に支給となります。）

平成２９年７月１日現在