

訪問介護・総合事業訪問型サービス 利用料金表
 要介護1～5の方(1回につき) (金額は1割負担の場合。1単位=10.21円で算出)

サービス内容別 (1=30分)	利用者負担
身体介護 1	274円
身体介護 1夜間早朝	342円
身体介護 2	435円
身体介護 2・2人	869円
身体介護 3	635円
身体介護 4	726円
身体1 生活1	347円
身体1 生活2	419円
身体1 生活3	492円
身体2 生活1	507円
身体2 生活2	580円
身体2 生活3	652円
身体3 生活1	707円
生活援助 2(45分未満)	200円
生活援助 3(45分以上)	246円
初回加算(新規)	200単位/月
緊急時訪問介護加算	100単位/回
生活機能向上連携加算	100単位/回
特定事業所加算Ⅰ	20%/月 ※1
特定事業所加算Ⅱ	10%/月 ※2
特定事業所加算Ⅲ	10%/月 ※3
処遇改善加算Ⅰ	総単位数×13.7%
特定処遇改善加算	総単位数×6.3%

事業対象者・要支援1～2の方(月額)

訪問介護サービス	利用者負担	
週1回	1,172円	
週2回	2,342円	
週3回	3,715円	
訪問介護サービス(A)	45分未満の利用者負担	45分～1時間までの利用者負担
週1回	703円	938円
週2回	1,405円	1,874円
週3回	2,229円	2,972円
初回加算(新規)	200単位/月	
生活機能向上連携加算	100単位/回	
処遇改善加算Ⅰ		月総単位数×13.7%
特定処遇改善加算 ※4		月総単位数×6.3%

※1 体制要件、人材要件、重度対応要件のいずれにも適合する場合に加算します。

※2 体制要件、人材要件に適合する場合に加算します。

※3 体制要件、重度対応要件に適合する場合に加算します。

※4 (A)は加算対象外です。

※ 限度額単位を超過した分につきましては、10割負担となります。

※ 一定以上の所得の方につきましては、介護保険分が2～3割負担になる場合があります。ご利用の際、「介護保険負担割合証」の確認をいたします。