

指定訪問介護 利用料金表

要介護 1～5 の認定を受けた利用者の指定訪問介護の利用に係る 1 回毎の料金は以下の通りとする。※実際の計算は 1 ヶ月の合計単位数に基づいて行います。

(1) 身体介護が中心のとき

所要時間	通常			夜間及び早朝		
	8:00～18:00			7:00～8:00、18:00～22:00		
身体介護	利用料金	うち利用者 1割負担	うち利用者 2割負担	利用料金	うち利用者 1割負担	うち利用者 2割負担
20分未満	1,719	172	344	2,146	215	430
20分未満 30分未満	2,584	259	517	3,230	323	646
30分以上 1時間未満	4,105	412	821	5,137	514	1,028
1時間以上 1時間 30分未満	5,991	560	1,199	7,491	750	1,499
1時間 30分以上 2時間未満	6,856	686	1,372	8,575	858	1,715
身体介護を行った後に引き続き所要時間 20分以上の生活援助を行った場合	引き続き行う生活援助の所要時間が 20分から計算して 25分を増すごとに 66単位を加算					

(2) 生活援助が中心のとき

所要時間	通常			夜間及び早朝 (※1)		
	8:00～18:00			7:00～8:00、18:00～22:00		
生活援助	利用料金	うち利用者 1割負担	うち利用者 2割負担	利用料金	うち利用者 1割負担	うち利用者 2割負担
45分未満	1,886	189	378	2,354	236	471
45分以上	2,323	233	465	2,907	291	582

(3) 加算

	利用料金	うち利用者 1割負担	うち利用者 2割負担
緊急時訪問介護加算 (1回につき)	1,042	105	209
初回加算 (1月につき)	2,084	209	417
生活機能向上連携加算Ⅰ (1月につき)	1,042	105	209
生活機能向上連携加算Ⅱ (1月につき)	2,084	209	417
介護職員処遇改善加算Ⅰ (1月につき)	月間の利用総単位数 (基本報酬+各種加算・減算) ×13.7%		

介護予防・日常生活支援総合事業 利用料金表

(1) 訪問サービス (国基準)

	対象者	基本 単位	介護職員処遇 改善加算 I * 1	単位計	地域区分 加算 * 2	利用者負担額	
						1 割 負担	2 割 負担
1 月 に つ き	事業対象者・要支援 1・2 (週 1 回程度)	1,168	160	1,328	10.42	1,384	2,768
	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回程度)	2,335	320	2,655		2,767	5,533
	事業対象者・要支援 2 (週 2 回を超える程度)	3,704	507	4,211		4,388	8,776
1 回 に つ き	事業対象者・要支援 1・2 (週 1 回程度) ※月 4 回まで	266	36	302	10.42	315	630
	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回程度) ※月 5 回～8 回まで	270	37	307		320	640
	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回を超える程度) ※月 9 回～12 回まで	285	39	324		338	676
	事業対象者・要支援 1・2 (20 分未満) ※月 22 回まで	165	23	188		196	392
1 日 に つ き	事業対象者・要支援 1・2 (週 1 回程度) ※日割り算定	38	5	43	10.42	45	90
	事業対象者・要支援 1・2 (週 2 回程度) ※日割り算定	77	11	88		92	184
	事業対象者・要支援 2 (週 2 回を超える程度) ※日割り算定	122	17	139		145	290

* 1 …1 ヶ月の総単位数に応じて計算 (1 ヶ月の総利用単位数) × 137/1000 ※端数四捨五入

* 2 …1 ヶ月の総単位数に応じて計算 (1 ヶ月の総利用単位数) × 10.42 円 ※端数切捨て

(2) 加算

項目	単位
初回加算 (1 月につき)	200
生活機能向上連携加算 (1 月につき)	100

(2) 訪問型サービスA

	対象者	基本 単位	-	単位計	地域区分 加算 *1	利用者負担額	
						1割 負担	2割 負担
1 月 に つ き	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度)	1,051	-	1,051	10.42	1,096	2,191
	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度)	2,102	-	2,102		2,190	4,381
	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度)	3,334	-	3,334		3,474	6,948
1 回 に つ き	事業対象者・要支援1・2 (週1回程度) ※月4回まで	239	-	239	10.42	249	498
	事業対象者・要支援1・2 (週2回程度) ※月5回~8回まで	243	-	243		254	507
	事業対象者・要支援2 (週2回を超える程度) ※月9回~12回まで	257	-	257		268	536
	事業対象者・要支援1 (30分未満) ※月12回まで	180	-	180		188	375
	事業対象者・要支援2 (30分未満) ※月19回まで	180	-	180		188	375

*1…1ヶ月の総単位数に応じて計算(1ヶ月の総利用単位数)×10.42円 ※端数切捨て

(2) 加算

項目	単位
初回加算(1月につき)	200
軽度化改善加算(1月につき)	40