

## 訪問介護料金表（概算）

【介護保険料 1 割負担の場合】 1 回あたり  
・ 要介護度 1～5

サービス 提供時間	身体介護			生活援助	
	20 分以上 30 分未満	30 分以上 1 時間未満	1 時間以上 1 時間半未満	20 分以上 45 分未満	45 分以上
自己負担額	348 円	553 円	810 円	256 円	314 円

利用料金には下記(1)利用者に共通して算定される加算が含まれています。

(1) 利用者に共通して算定される加算

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス利用単位に 24.50% を乗じた額
特定事業所加算Ⅱ	サービス利用単位に 1.1% を乗じた額

(2) その他の加算（サービス利用料金に加えて該当者の方は、下記加算料金が必要となります。）

初回加算（新規利用時）	286 円	
緊急時訪問加算	143 円	
その他の加算	訪問介護員 2 人	所定単位数の 200% で算定
	夜間 / 早朝	所定単位数の 25% で算定

※所得により 2 割、3 割負担になる場合があります。

・ 要支援 1・2（総合事業） 1 回あたり

サービス 提供時間	標 準		身体介護	生活援助	
	身体介護、 生活援助の 合計が 45 分以上	身体介護 20 分以上		30 分未満	20 分以上 45 分未満
自己負担額	372 円		212 円	233 円	286 円

利用料金には下記(1)利用者に共通して算定される加算が含まれています。

(1) 利用者に共通して算定される加算

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	サービス利用単位に 13.7%を乗じた額
---------------	----------------------

(2) その他の加算（サービス利用料金に加えて該当者の方は、下記加算料金が  
必要となります。）

初回加算（新規利用時）	286 円
-------------	-------

(3) 1 ヶ月の上限額が設定されています

自己負担額	4,835 円
-------	---------

※所得により 2 割、3 割負担になる場合があります。

### 【介護保険外のその他の利用料金（介護、支援共通）】

(1) 介護保険で対応出来ないサービスを提供した場合、実費となる場合があります。

- ◎ 通院介助・通院同行・外出介助等の身体介助及び交通費
- ◎ サービス内の買物を訪問前に行う場合の電話料金

(2) キャンセル料

- ◎ サービス提供日の 2 日前まで                      無料
- ◎ サービス提供日の前日                                  500 円
- ◎ サービス提供日の当日                                  1,000 円