

提供するサービスの利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)について

身体介護						
区分		基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
20 分未満	昼間	163	1,744 円	174 円	348 円	522 円
	早朝/夜間	204	2,182 円	218 円	436 円	654 円
	深夜	245	2,621 円	262 円	524 円	786 円
20 分以上 30 分未満	昼間	244	2,610 円	261 円	522 円	783 円
	早朝/夜間	305	3,363 円	326 円	652 円	978 円
	深夜	366	3,916 円	392 円	784 円	1,176 円
30 分以上 1 時間未満	昼間	387	4,140 円	414 円	828 円	1,242 円
	早朝/夜間	484	5,178 円	518 円	1,036 円	1,554 円
	深夜	581	6,216 円	622 円	1,244 円	1,866 円
1 時間以上 1 時間 30 分 未満	昼間	567	6,066 円	607 円	1,214 円	1,821 円
	早朝/夜間	709	7,586 円	759 円	1,518 円	2,277 円
	深夜	851	9,105 円	911 円	1,822 円	2,733 円
1 時間 30 分 以上 30 分増 すごとに	昼間	82	877 円	88 円	176 円	264 円
	早朝/夜間	103	1,102 円	110 円	220 円	330 円
	深夜	123	1,316 円	132 円	264 円	396 円
生活援助						
区分		基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
20 分以上 45 分未満	昼間	179	1,915 円	192 円	384 円	576 円
	早朝/夜間	224	2,396 円	240 円	480 円	720 円
	深夜	269	2,878 円	288 円	576 円	864 円
45 分以上	昼間	220	2,354 円	235 円	470 円	705 円
	早朝/夜間	275	2,942 円	294 円	588 円	882 円
	深夜	330	3,531 円	353 円	706 円	1,059 円
身体介護に引き続き生活援助を行った場合						
区分		基本単位	利用料	利用者負担額		
				1割負担	2割負担	3割負担
	昼間	65	695 円	70 円	140 円	210 円
	早朝/夜間	81	866 円	87 円	174 円	261 円
	深夜	98	1,048 円	105 円	210 円	315 円

週 1 回程度	1176 単位/月
週 2 回程度	2349 単位/月
訪問独自Ⅲ	

加算料金

加算	基本単位	利用料	利用者負担額			算定回数等
			1 割 負担	2 割 負担	3 割 負担	
特定事業所加算(Ⅰ)	所定単位数の 20/100	左記の 単位数× 地域区分	左記 の 1 割	左記 の 2 割	左記 の 3 割	1 回につき
特定事業所加算(Ⅱ)	所定単位数の 10/100	左記の 単位数× 地域区分				
特定事業所加算(Ⅲ)	所定単位数の 10/100	左記の 単位数× 地域区分				
特定事業所加算(Ⅳ)	所定単位数の 3/100	左記の 単位数× 地域区分				
特定事業所加算(Ⅴ)	所定単位数の 3/100	左記の 単位数× 地域区分				
緊急時訪問介護加算	100	1,070 円	107 円	214 円	321 円	1 回の要請に対して 1 回
初回加算	200	2,140 円	214 円	428 円	642 円	初回利用のみ 1 月 につき
生活機能向上 連携加算(Ⅰ)	100	1,070 円	107 円	214 円	321 円	1 月につき
生活機能向上 連携加算(Ⅱ)	200	2,140 円	214 円	428 円	642 円	1 月につき
認知症専門ケア 加算(Ⅰ)	3	32 円	4 円	7 円	10 円	1 日につき
認知症専門ケア 加算(Ⅱ)	4	42 円	5 円	9 円	13 円	1 日につき
介護職員等特定処遇 改善加算(Ⅰ)イ	所定単位数の 270/ 1000	左記の 単位数× 地域区分	左記 の 1 割	左記 の 2 割	左記 の 3 割	基本サービス費に 各種加算減算を加 えた総単位数(所定 単位数)
介護職員等特定処遇 改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位数の 287/ 1000					

介護職員処遇改善 加算(Ⅱ)イ	所定単位数の 249/ 1000	左記の 単位数× 地域区分	左記 の 1 割	左記 の 2 割	左記 の 3 割	基本サービス費に 各種加算減算を加 えた総単位数(所定 単位数)
介護職員処遇改善 加算(Ⅱ)ロ	所定単位数の 266/ 1000					
介護職員処遇改善 加算(Ⅲ)	所定単位数の 182/ 1000					
介護職員処遇改善 加算(Ⅳ)	所定単位数の 145/ 1000	左記の 単位数× 地域区分	左記 の 1 割	左記 の 2 割	左記 の 3 割	基本サービス費に 各種加算減算を加 えた総単位数(所定 単位数)

その他の費用について

① 交通費	利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、交通費の実費を請求いたします。 実施地域以外…5 kmより先は1 kmにつき100 円	
② キャンセル料	サービスの利用をキャンセルされる場合、キャンセルの連絡をいただいた時間に応じて、下記によりキャンセル料を請求いたします。	
	24 時間前までのご連絡の場合	キャンセル料は不要です。
	12 時間前までにご連絡の場合	1提供当たりの料金の 50%を請求いたします。
	12 時間前までにご連絡のない場合	1提供当たりの料金の 100%を請求いたします。
※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。		
③ サービス提供に当たり必要となる利用者の居宅で使用する電気、ガス、水道の費用	利用者の別途負担となります。	
④ 通院・外出介助における訪問介護員等の公共交通機関等の交通費	実費相当を請求いたします。	