

(1) 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	167	1,786円	179円	358円	536円
	早朝/夜間	209	2,236円	224円	448円	671円
	深夜	251	2,685円	269円	537円	806円
20分以上 30分未満	昼間	250	2,675円	268円	535円	803円
	早朝/夜間	313	3,349円	335円	670円	1,005円
	深夜	375	4,012円	402円	803円	1,204円
30分以上 1時間未満	昼間	396	4,237円	424円	848円	1,272円
	早朝/夜間	495	5,296円	530円	1,060円	1,589円
	深夜	594	6,355円	636円	1,271円	1,907円
1時間以上 1時間30分 未満	昼間	579	6,195円	620円	1,239円	1,859円
	早朝/夜間	724	7,746円	775円	1,550円	2,324円
	深夜	869	9,298円	930円	1,860円	2,790円
1時間30分 以上 30分増 すごとに	昼間	84	898円	90円	180円	270円
	早朝/夜間	105	1,123円	113円	225円	337円
	深夜	126	1,348円	135円	270円	405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	183	1,958円	196円	392円	588円
	早朝/夜間	229	2,450円	245円	490円	735円
	深夜	275	2,942円	295円	589円	883円
45分以上	昼間	225	2,407円	241円	482円	723円
	早朝/夜間	281	3,006円	301円	602円	902円
	深夜	338	3,616円	362円	724円	1,085円

通院等乗降介助						
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	
	昼間	99	1,059円	106円	212円	318円
	早朝/夜間	124	1,326円	133円	266円	398円
	深夜	149	1,594円	160円	319円	479円

要支援(予防)の方の負担額(目安)

週1回程度	1433 単位/月
週2回程度	2859 単位/月

加算料金

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

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				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	左記の 1割	左記の 2割	左記の 3割	
特定事業所加算(Ⅳ)	所定単位数の 5/100	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)	所定単位数の 63/100 0	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を除く
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の 42/100 0					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の 137/10 00	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)	所定単位数の 100/10 00					
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	所定単位数の 55/100 0					

4 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
-------	---------------------------------

	<p>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</p>	
② キャンセル料	<p>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。</p>	
	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。
<p>※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。</p>		
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	<p>利用者の別途負担となります。</p>	
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	<p>実費相当を請求いたします。</p>	