

【料 金 表】

1) 介護予防訪問介護相当サービス利用料

| 区分 | | 単位数 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
|------------------|-------------------------------|---------|--------|--------|---------|
| 介護予防訪問介護費 (Ⅰ) | 週1回程度の度の利用が必要な場合 要支援1・要支援2 | 1,176単位 | 1,176円 | 2,352円 | 3,528円 |
| 介護予防訪問介護費 (Ⅱ) | 週2回程度の利用が必要な場合 要支援1・要支援2 | 2,349単位 | 2,349円 | 4,698円 | 7,047円 |
| 介護予防訪問介護費 (Ⅲ) | 週3回程度の利用が必要な場合 要支援2 | 3,727単位 | 3,727円 | 7,454円 | 11,181円 |

| | |
|--------------|----------------------|
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ | 該当基本単位・加算基本単位数の24.5% |
|--------------|----------------------|

※端数処理のため、実際の支払合計金額は個々の料金の合計額と若干異なる場合があります。

| 加算項目 | 単位数 | 利用料金 | 自己負担額 | | |
|------|-------|----------|--------|--------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 初回加算 | 200単位 | 2,000円/月 | 200円/月 | 400円/月 | 600円/月 |

2) 訪問介護 日額 (単位：円)

| サービス内容 | | 単位数 | 利用料金 | 自己負担額 | | |
|--------|------------|-------|--------|-------|--------|--------|
| | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 身体介護 | 20分未満 | 163単位 | 1,630円 | 195円 | 391円 | 586円 |
| | 20分以上30分未満 | 244単位 | 2,440円 | 292円 | 585円 | 878円 |
| | 30分以上1時間未満 | 387単位 | 3,870円 | 464円 | 928円 | 1,393円 |
| | 1時間以上 | 567単位 | 5,670円 | 680円 | 1,360円 | 2,041円 |
| | 以降30分ごとに加算 | 82単位 | 820円 | 98円 | 196円 | 295円 |
| 生活援助 | 20分以上45分未満 | 179単位 | 1,790円 | 214円 | 429円 | 644円 |
| | 45分以上 | 220単位 | 2,200円 | 264円 | 528円 | 792円 |

| | |
|---------------|----------------------|
| 介護職員等処遇改善加算 I | 該当基本単位・加算基本単位数の24.5% |
|---------------|----------------------|

※端数処理のため、実際の支払合計金額は個々の料金の合計額と若干異なる場合があります。

■訪問介護加算項目

| | |
|--------------------------------------|---------------------|
| 夜間（午後6時から午後10時） 早朝（午前6時から午前8時）の加算 | 上記の額に1回につき25%加算します。 |
| 深夜（午後10時から午前6時）の加算 | 上記の額に1回につき50%加算します。 |

| 加算項目 | 単位数 | 利用料金 | 自己負担額 | | |
|---------------------|-------|----------|--------|--------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 初回加算 | 200単位 | 2,000円/月 | 200円/月 | 400円/月 | 600円/月 |
| 緊急時訪問加算 (身体介護のみ) | 100単位 | 1,000円/回 | 100円/回 | 200円/回 | 300円/回 |
| 口腔連携強化加算 | 50単位 | 500円/月 | 50円/月 | 100円/月 | 150円/月 |