

◆ ◆ ◆ サービス利用料一覧 ◆ ◆ ◆

＊訪問介護

※特定事業所加算Ⅰ・介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰを含む。

● 昼間		<訪問時間帯> 8:00 ~ 17:59		
サービス内容	サービス時間	単位数	サービス費用 (全額負担、法定代理受領でない場合)	自己負担額
身体01・I	20分未満	200	2,568 円	257 円
身体1・I	20分~30分	300	3,852 円	386 円
身体1(2人)・I	20分~30分	600	7,704 円	771 円
身体2・I	30分~60分	475	6,099 円	610 円
身体2(2人)・I	30分~60分	950	12,198 円	1,220 円
身体3・I	60分~90分	695	8,923 円	893 円
身体4・I	90分~120分	796	10,218 円	1,022 円
生活2・I	20分~45分	220	2,824 円	283 円
生活3・I	45分~70分	270	3,466 円	347 円

● 夜間・早朝割増(25%)		<訪問時間帯> 夜間18:00 ~ 21:59、早朝6:00 ~ 7:59		
サービス内容	サービス時間	単位数	サービス費用 (全額負担、法定代理受領でない場合)	自己負担額
身体01・I	20分未満	251	3,220 円	322 円
身体1・I	20分~30分	376	4,836 円	484 円
身体1(2人)・I	20分~30分	750	9,630 円	963 円
身体2・I	30分~60分	594	7,618 円	762 円
身体2(2人)・I	30分~60分	1188	15,258 円	1,526 円
身体3・I	60分~90分	869	11,160 円	1,116 円
身体4・I	90分~120分	995	12,775 円	1,278 円
生活2・I	20分~45分	275	3,531 円	354 円
生活3・I	45分~70分	337	4,322 円	433 円

● 深夜割増(50%)		<訪問時間帯> 22:00 ~ 5:59		
サービス内容	サービス時間	単位数	サービス費用 (全額負担、法定代理受領でない場合)	自己負担額
身体01・I	20分未満	301	3,862 円	387 円
身体1・I	20分~30分	450	5,778 円	578 円
身体1(2人)・I	20分~30分	900	11,556 円	1,156 円
身体2・I	30分~60分	713	9,159 円	916 円
身体2(2人)・I	30分~60分	1426	18,307 円	1,831 円
身体3・I	60分~90分	1043	13,396 円	1,340 円
身体4・I	90分~120分	1194	15,333 円	1,534 円
生活2・I	20分~45分	330	4,237 円	424 円
生活3・I	45分~70分	406	5,221 円	523 円

● 昼間		<訪問時間帯> 8:00 ~ 17:59		
サービス内容	サービス時間	単位数	サービス費用 (全額負担、法定代理受領でない場合)	自己負担額
身体1生活1・I	75分未満	380	4,879 円	488 円
身体1生活2・I	100分未満	461	5,917 円	592 円
身体2生活1・I	105分未満	556	7,136 円	714 円
身体2生活2・I	130分未満	636	8,164 円	817 円

※上記の料金表は1割負担のご利用者についての目安の金額です。

(自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合の額とします。)

ご利用者のケアプランに基づいた金額は、サービス内容説明書に明記します。