

利用料一覧表

(重度訪問介護)

○1単位につき10,180円(地域区分)をかけた金額になります。

| 利用時間 | 著しく重度の者 (+15%) | 区分6(要介護5) (+8.5%) | その他 |
|---------------|----------------------|----------------------|-------|
| 1時間未満 | 210単位 | 198単位 | 183単位 |
| 1時間以上1時間30分未満 | 313単位 | 296単位 | 273単位 |
| 1時間30分以上2時間未満 | 418単位 | 394単位 | 364単位 |
| 2時間以上2時間30分未満 | 523単位 | 493単位 | 455単位 |
| 2時間30分以上3時間未満 | 627単位 | 592単位 | 546単位 |
| 3時間以上3時間30分未満 | 731単位 | 690単位 | 636単位 |
| 3時間30分以上4時間未満 | 837単位 | 789単位 | 728単位 |
| 4時間以上8時間未満 | 813単位に30分を増すごとに+85単位 | | |

・移動中の介護を実施した場合の加算

| | |
|---------------|-------|
| 1時間未満 | 100単位 |
| 1時間以上1時間30分未満 | 125単位 |
| 1時間30分以上2時間未満 | 150単位 |
| 2時間以上2時間30分未満 | 175単位 |
| 2時間30分以上3時間未満 | 200単位 |
| 3時間以上 | 250単位 |

| | |
|----------------------|-----------------|
| 緊急時対応加算(月2回を限度) | 1回につき100単位を加算 |
| 初回加算 | 1回につき200単位を加算 |
| 利用者負担上限額管理加算(月1回を限定) | 1回につき150単位を加算 |
| 喀痰吸引等支援体制加算 | 1人1日当たり100単位を加算 |

※福祉・介護職員処遇改善加算(I) 1月につき1000分の192に相当する単位数を算定
利用者負担の軽減措置の対象者(世帯)

- ①生活保護・・・生活保護受給世帯
- ②低所得1・・・市町村民税非課税であつて障害者または障害児の保護者の収入が80万円以下であるもの
- ③低所得2・・・市町村民税非課税世帯であるもののうち、②に該当しないもの
- ④一般・・・適用されません

(居宅介護)

○1単位につき10.18円(地域区分)をかけた金額になります。

| 利用時間 | 身体介護 1 居宅における身体介護 2 通院介助(身体介護を伴う) | 通院介助 (身体介護を伴わない) | 通院等 乗降介助 |
|---------------|---|---------------------------------------|---------------|
| 30分未満 | 245単位 | 101単位 | 1回につき 97単位 |
| 30分以上1時間未満 | 388単位 | 189単位 | |
| 1時間以上1時間30分未満 | 567単位 | 264単位 | |
| 1時間30分以上2時間未満 | 644単位 | 1時間30分以上 (331単位に30分増す ごとに+67単位) | |
| 2時間以上2時間30分未満 | 724単位 | | |
| 2時間30分以上3時間未満 | 804単位 | | |
| 3時間以上 | 884単位に30分を増すご とに+80単位 | | |

| 利用時間 | 家事援助 |
|------------------|----------------------|
| 30分未満 | 101単位 |
| 30分以上45分未満 | 146単位 |
| 45分以上1時間未満 | 189単位 |
| 1時間以上1時間15分未満 | 229単位 |
| 1時間15分以上1時間30分未満 | 264単位 |
| 1時間30分以上 | 298単位に15分を増すごとに+34単位 |

| | |
|----------------------|-----------------|
| 特定事業所加算(Ⅱ) | 所定単位数の10%を加算 |
| 緊急時対応加算(月2回を限度) | 1回につき100単位を加算 |
| 初回加算 | 1回につき200単位を加算 |
| 夜間早朝加算 | 所定単位数の25%を加算 |
| 利用者負担上限額管理加算(月1回を限定) | 1回につき150単位を加算 |
| 喀痰吸引等支援体制加算 | 1人1日当たり100単位を加算 |

※福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき1000分の303に相当する単位数を算定利用者負担・実費負担の軽減措置の対象者(世帯)

- ①生活保護・・・生活保護受給世帯
- ②低所得1・・・市町村民税非課税であって障害者または障害児の保護者の収入が80万円以下であるもの
- ③低所得2・・・市町村民税非課税世帯であるもののうち、②に該当しないもの
- ④一般・・・適用されません

(同行援護)

○1単位につき10.18円(地域区分)をかけた金額になります。

| 利用時間 | 身体介護を伴う場合 | 身体介護を伴わない場合 |
|---------------|----------------------|-------------------------------|
| 30分未満の場合 | 256単位 | 105単位 |
| 30分以上1時間未満 | 405単位 | 199単位 |
| 1時間以上1時間30分未満 | 589単位 | 278単位 |
| 1時間30分以上2時間未満 | 672単位 | 1時間30分以上(348単位に30分増すごとに+70単位) |
| 2時間以上2時間30分未満 | 755単位 | |
| 2時間30分以上3時間未満 | 839単位 | |
| 3時間以上 | 922単位に30分を増すごとに+83単位 | |

| | |
|----------------------|------------------|
| 夜間早朝加算 | 所定単位数の25%を加算 |
| 特定事業所加算(Ⅱ) | 所定単位数の10%を加算 |
| 緊急時対応加算(月2回を限度) | 1回につき100単位を加算 |
| 初回加算 | 1回につき200単位を加算 |
| 利用者負担上限額管理加算(月1回を限定) | 1回につき150単位を加算 |
| 喀痰吸引等支援体制加算 | ひとり1日当たり100単位を加算 |

※福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1月につき1000分の303に相当する単位数を算定

利用者負担・実費負担の軽減措置の対象者(世帯)

- ①生活保護・・・生活保護受給世帯
- ②低所得1・・・市町村民税非課税であつて障害者または障害児の保護者の収入が80万円以下であるもの
- ③低所得2・・・市町村民税非課税世帯であるもののうち、②に該当しないもの
- ④一般・・・適用されません