

訪問介護(予防訪問)サービス利用料金
(法定代理受領分)

要支援 1 ・ 2	利用者負担		利用者負担		利用者負担	
	週1回 1226単位		週2回 2452単位		週3回 3889単位	
	1252円		2504円		3971円	
要介護 1 ・ 5	身体介護			生活援助		
	20分～29分 281単位	287円	20分～44分 210単位	215円		
	30分～59分 444単位	454円	45分～70分 260単位	266円		
	60分～89分 646単位	660円	/			
	以後30分ごと 91単位	93円追加				

※要介護1～5までのサービス毎の単位数は特定事業所加算Ⅱを適用した単位数及び金額となります。

※割増料金(要介護のみ)

夜間 午後6時～午後10時 25%

早朝 午前6時～午前8時 25%

深夜 午後10時～午前6時 50%

※その他の加算

処遇改善加算:月合計単位数×4%(介護/予防)

初回加算:初回月のみ200単位(介護/予防)

緊急訪問加算:1回毎100単位(介護)

生活機能向上加算:月100単位(介護/予防)

その他の利用料金
(保険外サービス分)

利用時間	30分未満	30分以上 60分未満	60分以上 90分未満	90分以上 30分ごと
利用料金	1000円	2000円	3000円	850円

※介護保険で対応出来ない支援を行います。

※割増料金

夜間 午後6時～午後10時 25%

早朝 午前6時～午前8時 25%

深夜 午後10時～午前6時 50%