

## 指定訪問介護・介護予防型訪問サービス利用料金表

(外部用)  
令和3年4月より算定

- 1 要介護1～5に認定を受けた利用者(指定訪問介護)  
 本事業所は、サービス提供責任者や訪問介護員の質の確保や活動環境整備を図っております。  
 その為、特定事業所加算Ⅱを受けており通常の基準より10%加算されてあります。  
 利用料金は、1回毎に算定され以下のとおりです。

地域加算 10.7

身体介護	算定単位	単位	基本料金	自己負担額	
				1割負担	2割負担
20分以上30分未満(身体1)	1回につき	275単位	2,942円	294円	588円
30分以上1時間未満(身体2)		436単位	4,665円	466円	933円
1時間以上1時間30分未満(身体3)		637単位	6,815円	682円	1,363円

身体介護に引き続き行う 生活援助	算定単位	単位	基本料金	自己負担額	
				1割負担	2割負担
身体1+ 20分以上45分未満	1回につき	349単位	3,734円	373円	747円
身体1+ 45分以上70分未満		422単位	4,515円	452円	903円
身体2+ 20分以上45分未満		509単位	5,446円	545円	1,089円
身体2+ 45分以上70分未満		583単位	6,238円	624円	1,248円
身体3+ 20分以上45分未満		710単位	7,597円	760円	1,519円
身体3+ 45分以上70分未満		784単位	8,389円	839円	1,678円

生活援助	算定単位	単位	基本料金	自己負担額	
				1割負担	2割負担
20分以上45分未満	1回につき	201単位	2,151円	215円	430円
45分以上70分未満		247単位	2,643円	264円	529円

- 2 要介護1～5に認定を受けた利用者(指定訪問介護)  
 2人の訪問介護員でのサービス提供時の利用料金は1回ごとに算定され以下のとおりです

身体介護	算定単位	単位	基本料金	自己負担額	
				1割負担	2割負担
20分以上30分未満(身体1)	1回につき	550単位	5,885円	589円	1,177円
30分以上1時間未満(身体2)		871単位	9,319円	932円	1,864円
1時間以上1時間30分未満(身体3)		1,274単位	13,631円	1,363円	2,726円

夜間もしくは早朝の場合	算定単位	単位	基本料金	自己負担額	
				1割負担	2割負担
夜間(午後6時～午後10時) 早朝(午前6時～午前8時)	1回につき		所定単位数の25/100を加算		

- 3 介護予防型訪問サービス費  
 利用料金は、1ヶ月ごと又は訪問回数により算定されます

単位:円

介護予防サービス計画における1週の介護予防型訪問	
訪問型サービス費 I・(1週に1回程度の場合)	1,176/月
訪問型サービス費 II・(1週に2回程度の場合)	2,349/月
訪問型サービス費 III・(上記以上の場合)・要支援2のみ	3,727/月
訪問型サービス費 IV・(週に1回程度)	268/回
訪問型サービス費 V・(週に2回程度)	272/回
訪問型サービス費 VI・要支援2 (週に2回を超える程度)	287/回

4 通常のサービス提供の範囲を超える費用

内容 区分支給額を超えるなどして、介護保険以外で訪問介護を受ける場合の費用

身体介護	30分	2,000円
生活援助	30分	1,000円

※ 新規に訪問介護サービス受けられる際、サービス提供責任者のサービス提供又は他の訪問介護員に同行を行う為、初回加算を付けさせていただきます

利用者負担額(初回のみ)	200円
--------------	------

※ サービス提供責任者が介護予防訪問リハビリテーション事業所の理学療法士等に同行し共同して利用者の心身の状況等を評価した上、生活機能向上を目的とした介護予防訪問介護計画書を作成しサービス提供した場合

生活機能向上連携加算	100円
------------	------

※ 介護職員処遇改善加算 I  
介護職員の処遇改善を目的とし、介護報酬に組み込まれ介護職員処遇改善加算として算定させていただきます

月の総額に13.7%を加算
---------------

※ ベースアップ加算  
介護職員の処遇改善を目的とし、介護報酬に組み込まれ介護職員処遇改善加算として算定させていただきます

月の総額に2.4%を加算
--------------

※ キャンセル料について  
ご利用日当日の連絡及び連絡がなく訪問介護員が訪問した場合やご利用者様が不在だった場合はキャンセル料を頂きます キャンセル料は以下の通りです

前日 17時までにご連絡いただいた場合	無料
---------------------	----

ご連絡がなかった場合	一律	2,000円
------------	----	--------

※ 但し、以下の場合は除きます  
・振替を行った場合  
・容体の急変等、緊急の場合

注) 介護予防訪問型サービスについては利用料が月単位定額の為、キャンセル料は不要とします