

<介護保険サービス利用料金表> 令和6年6月から

区分	サービス提供時間数	20分以上 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分増すごとに		
		サービス提供時間帯	利用料	1割負担	利用料	1割負担	利用料	1割負担	利用料	1割負担
				2割負担		2割負担		2割負担		2割負担
		3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	
身体介護	昼間	4,033円	404円 807円 1,210円	6,386円	639円 1,278円 1,915円	9,359円	936円 1,872円 2,808円	1,348円	135円加算 270円加算 405円加算	
	早朝 夜間	5,038円	504円 1,008円 1,512円	7,989円	799円 1,598円 2,397円	11,701円	1,171円 2,341円 3,511円	1,558円	171円加算 341円加算 511円加算	
	深夜	6,044円	605円 1,209円 1,814円	9,591円	960円 1,919円 2,878円	14,044円	1,405円 2,809円 4,214円	1,856円	204円加算 407円加算 610円加算	
生活援助	提供時間数 提供時間帯	20分未満		20分以上 45分未満		45分以上		初回加算		
	昼間			2,961円	297円 593円 889円	3,635円	364円 727円 1,091円	利用料	1割負担 2割負担 3割負担	
	早朝 夜間			3,701円	371円 741円 1,111円	4,541円	455円 909円 1,363円	2,751円/月	276円/月 551円/月 826円/月	
	深夜			4,442円	445円 889円 1,333円	5,447円	545円 1,090円 1,635円	契約初回月に算定 2ヶ月以上間隔の場合に算定		
身体介護・生活援助混合	生活援助 身体介護	20分以上 45分未満		45分以上 70分未満		70分以上		緊急時訪問介護加算		
	30分未満	昼間	5,105円	511円 1,021円 1,532円	6,176円	618円 1,236円 1,853円	7,248円	725円 1,450円 2,175円	利用料	1割負担 2割負担 3割負担
		早朝 夜間	6,364円	637円 1,273円 1,910円	7,735円	774円 1,547円 2,321円	9,061円	907円 1,813円 2,719円	1,381円/回	139円/回 277円/回 415円/回
		深夜	7,657円	766円 1,532円 2,298円	9,259円	926円 1,852円 2,321円	10,884円	1,089円 2,177円 3,254円	居室サービス計画外で 緊急に訪問した場合に加算	
	1時間未満	昼間	7,458円	746円 1,492円 2,238円	8,530円	853円 1,706円 2,559円	9,602円	961円 1,921円 2,881円	利用料	1割負担 2割負担 3割負担
		早朝 夜間	9,326円	933円 1,866円 2,798円	10,663円	1,067円 2,133円 3,199円	12,022円	1,203円 2,405円 3,607円	1,381円/回	139円/回 277円/回 415円/回
		深夜	11,193円	1,120円 2,239円 3,358円	12,806円	1,281円 2,562円 3,842円	14,420円	1,442円 2,884円 4,326円	訪問リハビリテーション事業所の 職員と連携した場合に算定	
	1.5時間未満	昼間	10,431円	1,044円 2,087円 3,130円	11,503円	1,151円 2,301円 3,451円	12,574円	1,258円 2,515円 3,773円	利用料	1割負担 2割負担 3割負担
		早朝 夜間	13,039円	1,304円 2,608円 3,911円	14,376円	1,438円 2,876円 4,313円	15,735円	1,574円 3,147円 4,721円	685円/月	69円/月 137円/月 206円/月
		深夜	15,657円	1,566円 3,132円 4,698円	17,260円	1,726円 3,452円 5,178円	18,873円	1,888円 3,775円 5,662円	介護職員処遇改善加算 I	
		昼間		早朝・夜間		深夜		1ヶ月の利用単位に24.5%を加算		
通院等乗降介助		1,591円	160円 319円 478円	2,000円	200円 400円 600円	2,408円	241円 482円 723円	片道の料金です		

※ 当事業所は**特定事業所加算 I (20%)**、**処遇改善加算 I (24.5%)**を算定しています。表示金額は加算後の額です。
 ※ 1時間30分を増すごとの利用料及び利用者負担額の加算額の記載については、
 端数処理の関係により差額がでる場合がございます。

<自由契約料金>

利用内容	利用時間(通常9:00~18:00)	利用者負担額
介護保険以外のサービス	1時間あたり	2,500円
	1時間以降30分毎に	1,250円加算
	夜間・早朝加算 (18:00~22:00、6:00~8:00)	25%割増
	深夜加算(22:00~6:00)	50%割増
		全 額

[その他]

※前日までにキャンセルの連絡が無かった場合、キャンセル料として2,000円を頂くことがあります。

※警察署による駐車許可が得られなかった場合、駐車料金をご請求させて頂くことがあります。

上記の内容について説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

利用者氏名

代理人又は
立会人
