

ケアクリケアセンター

訪問介護利用料金(介護保険)

・基本料金(8:00～18:00)/1回の利用料

身体介護が中心		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
身体介護01	20分未満	163	1,744円	175円	349円	524円
身体介護1	20分以上30分未満	244	2,610円	261円	522円	783円
身体介護2	30分以上60分未満	387	4,140円	414円	828円	1,820円
身体介護3	60分以上90分未満	567	6,066円	607円	1,214円	1,820円
追加加算	90分以上30分増すごと	82	877円	88円	176円	264円

生活援助が中心		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
生活援助2	20分以上45分未満	179	1,915円	192円	383円	575円
生活援助3	45分以上70分未満	220	2,354円	236円	471円	707円

身体介護と生活介護		(単位数)	利用料			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
身体1生活1	身体介護が中心20分以上30分未満に引き続き生活援助20分以上45分未満行った場合	309	3,306円	331円	662円	992円
身体1生活2	身体介護が中心20分以上30分未満に引き続き生活援助45分以上70分未満行った場合	374	4,001円	401円	801円	1,201円
身体1生活3	身体介護が中心20分以上30分未満に引き続き生活援助70分以上行った場合	439	4,697円	470円	940円	1,410円
身体2生活1	身体介護が中心30分以上60分未満に引き続き生活援助20分以上45分未満行った場合	452	4,836円	484円	968円	1,451円
身体2生活2	身体介護が中心30分以上60分未満に引き続き生活援助45分以上70分未満行った場合	517	5,531円	554円	1,107円	1,660円
身体2生活3	身体介護が中心30分以上60分未満に引き続き生活援助70分以上行った場合	582	6,227円	623円	1,246円	1,869円
身体3生活1	身体介護が中心60分以上に引き続き生活援助20分以上45分未満行った場合	632	6,762円	677円	1,353円	2,029円
身体3生活2	身体介護が中心60分以上に引き続き生活援助45分以上70分未満行った場合	697	7,457円	746円	1,492円	2,238円
身体3生活3	身体介護が中心60分以上に引き続き生活援助70分以上行った場合	762	8,153円	816円	1,631円	2,446円

介護予防		利用料				
掃除・洗濯などの生活援助を行います(身体介護は行いません)		10割負担	1割負担	2割負担	3割負担	
週1回程度の利用	1月につき	12,583円	1,258円	2,517円	3,775円	
週2回程度の利用		25,134円	2,513円	5,027円	7,540円	
週2回程度を超える利用 (要支援2のみ)		39,878円	3,988円	7,976円	11,963円	

*2名の訪問介護員によりサービスを提供する必要がある場合は基本料金の2倍の料金をいただきます。

・加算料金

以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

通常の時間帯(8時～18時)以外の時間帯でサービスを提供する場合	加算率
早朝(6:00～8:00)	基本料金の25%
夜間(18:00～22:00)	基本料金の25%
深夜(22:00～翌6:00)	基本料金の50%

加算		介護給付費	自己負担額			
		単位数	10割	1割	2割	3割
初回加算	1月につき	200	2,140円	214円	428円	642円
緊急時訪問介護加算	1回につき	100	1,070円	107円	214円	321円
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	100	1,070円	107円	214円	321円
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1月につき	200	2,140円	214円	428円	642円
口腔連携強化加算	1回につき	50	535円	535円	107円	161円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	3	32円	4円	7円	10円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき	4	42円	5円	9円	13円

訪問介護事業所の処遇改善加算		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月につき	所定単位数(*)掛ける24.5%
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数(*)掛ける22.4%
介護職員等処遇改善加算(Ⅲ)		所定単位数(*)掛ける18.2%
介護職員等処遇改善加算(Ⅳ)		所定単位数(*)掛ける14.5%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)1		所定単位数(*)掛ける22.1%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)2		所定単位数(*)掛ける20.8%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)3		所定単位数(*)掛ける20.0%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)4		所定単位数(*)掛ける18.7%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)5		所定単位数(*)掛ける18.4%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)6		所定単位数(*)掛ける16.3%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)7		所定単位数(*)掛ける16.3%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)8		所定単位数(*)掛ける15.8%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)9		所定単位数(*)掛ける14.2%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)10		所定単位数(*)掛ける13.9%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)11		所定単位数(*)掛ける12.1%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)12		所定単位数(*)掛ける11.8%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)13		所定単位数(*)掛ける10.0%
介護職員等処遇改善加算(Ⅴ)14		所定単位数(*)掛ける7.6%

* 所定単位数は、基本料金に各種加算減算を加えた総単位数を指します。

☐ 利用料金についての説明を受け同意いたしました。

年 月 日 氏名
本人以外の場合は続柄の記載 (続柄)