

利用料金表

令和元年10月から適用

(1) 基本単位数・料金（訪問介護）

●【要介護と認定された方】 ※特定事業所加算Ⅱの金額

地域単価 10.42円

サービス内容	1回の利用単位数	1回あたりの自己負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
生活援助2 45分未満	200 単位	209 円	417 円	626 円
生活援助3 45分以上	246 単位	257 円	513 円	769 円
身体介護01 20分未満	183 単位	191 円	382 円	572 円
身体介護1 30分未満	274 単位	286 円	571 円	857 円
身体介護2 30分以上1時間未満	435 単位	454 円	907 円	1360 円
身体介護3 1時間以上1.5時間未満	635 単位	662 円	1324 円	1985 円
身体介護4 1.5時間以上2時間未満	726 単位	757 円	1513 円	2270 円
*身体介護に引き続き生活援助を行う場合（生活援助追加時間）				
身1生1（20分以上45分未満）	347 単位	362 円	723 円	1085 円
身1生2（45分以上70分未満）	419 単位	437 円	873 円	1310 円
身1生3（70分以上）	492 単位	513 円	1026 円	1538 円
身2生1（20分以上45分未満）	507 単位	529 円	1057 円	1585 円
身2生2（45分以上70分未満）	580 単位	605 円	1209 円	1813 円
身3生1（20分以上45分未満）	707 単位	737 円	1474 円	2210 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の13.7%に地域単価（10.42円）を乗じた額の1割、2割、3割			
特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の6.3%に地域単価（10.42円）を乗じた額の1割、2割、3割			

*自己負担額は円に換算した目安で、1ヵ月の合計単位数で計算した場合は誤差が生じる場合があります。

※初回加算 200単位/月

※緊急時訪問介護加算 100単位/回

※早朝（6：00～8：00）夜間（18：00～22：00）は、25%割増料金

※深夜（22：00～6：00）は、50%割増

※2人訪問が必要な場合は、2人分の利用料金

●【日常生活支援総合事業と認定された方】

地域単価 10.42円

総合事業（明石市）	利用単位数	自己負担額		
		1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
週1回の利用	267単位/回	279円/回	557円/回	835円/回
週2回の利用	271単位/回	283円/回	565円/回	847円/回
週3回の利用	286単位/回	298円/回	596円/回	894円/回
週1回の利用 4回を超えた場合	1172単位/月	1222円/月	2443円/月	3664円/月
週2回の利用 8回を超えた場合	2342単位/月	2441円/月	4881円/月	7321円/月
週3回の利用 12回を超えた場合	3715単位/月	3871円/月	7742円/月	11613円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の13.7%に地域単価（10.42円）を乗じた額の1割、2割、3割			
特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の6.3%に地域単価（10.42円）を乗じた額の1割、2割、3割			

*自己負担額は円に換算した目安で、1ヵ月の合計単位数で計算した場合は誤差が生じる場合があります。

※初回加算 200単位/月

※事業対象者・要支援1・2 週1回程度

※事業対象者・要支援1・2 週2回程度

※事業対象者・要支援2 週3回程度

*特定処遇改善加算Ⅰ 令和1年10月より取得

①経験・技能のある介護職員

●法人・他法人合わせて10年以上の勤務経験のある介護福祉士の資格を有する常勤職員

②他の介護職員

●法人・他法人合わせて10年未満の勤務経験のある介護福祉士の資格を有する常勤職員