

利用料金表

令和4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	201 単位	210 円	419 円	629 円
生活援助3 45分以上	248 単位	259 円	517 円	776 円
身体介護01 20分未満	184 単位	192 円	384 円	576 円
身体介護1 30分未満	275 単位	287 円	573 円	860 円
身体介護2 30分以上1時間未満	436 単位	455 円	909 円	1363 円
身体介護3 1時間以上1.5時間未満	637 単位	664 円	1328 円	1992 円
身体介護4 1.5時間以上2時間未満	729 単位	760 円	1520 円	2279 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）	349 単位	364 円	728 円	1091 円
身1生2（45分以上70分未満）	422 単位	440 円	880 円	1320 円
身1生3（70分以上）	496 単位	517 円	1034 円	1551 円
身2生1（20分以上45分未満）	509 単位	531 円	1061 円	1591 円
身2生2（45分以上70分未満）	583 単位	608 円	1215 円	1823 円
身3生1（20分以上45分未満）	711 単位	741 円	1482 円	2223 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			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.4%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	268単位/回	280円/回	559円/回	838円/回
週2回の利用	272単位/回	284円/回	567円/回	851円/回
週3回の利用	287単位/回	299円/回	598円/回	897円/回
週1回の利用 4回を超えた場合	1176単位/月	1226円/月	2451円/月	3676円/月
週2回の利用 8回を超えた場合	2349単位/月	2448円/月	4896円/月	7343円/月
週3回の利用 12回を超えた場合	3727単位/月	3884円/月	7767円/月	11651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			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数の2.4%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