

料金表

《 訪問介護 茅ヶ崎市版 》

(1) 利用料(5級地)地域区分1単位 10.70円

★訪問介護(通常時間帯8:00~18:00の場合)		基本単位	単位単価後総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額		
身体介護	20分未満	167単位	1,786円	179円	358円	536円		
	30分未満	250単位	2,675円	268円	535円	803円		
	30分以上、1時間未満	396単位	4,237円	424円	848円	1,272円		
	1時間以上、1時間30分未満	579単位	6,195円	620円	1,239円	1,859円		
	(以降30分増すごとに83単位加算)	84単位	898円	90円	180円	270円		
生活援助	20分以上、45分未満	183単位	1,958円	196円	392円	588円		
	45分以上	225単位	2,407円	241円	482円	723円		
身体介護 + 生活援助								
身体介護 + 生活援助	30分未満(250単位)	20分以上(67単位)	317単位	3,391円	340円	679円	1,018円	
		45分以上(134単位)	384単位	4,108円	411円	822円	1,233円	
		70分以上(201単位)	451単位	4,825円	483円	965円	1,448円	
	30分以上 1時間未満(396単位)	20分以上(67単位)	463単位	4,954円	496円	991円	1,487円	
		45分以上(134単位)	530単位	5,671円	568円	1,135円	1,702円	
		70分以上(201単位)	597単位	6,387円	639円	1,278円	1,917円	
	1時間以上 1時間30分未満(579単位)	20分以上(67単位)	646単位	6,912円	692円	1,383円	2,074円	
		45分以上(134単位)	713単位	7,629円	763円	1,526円	2,289円	
		70分以上(201単位)	780単位	8,346円	835円	1,670円	2,504円	
加算	初回加算	サ責が初回又は同月内に訪問した場合	200単位	2,140円	214円	428円	642円	
	早朝・夜間加算	早朝(6時~8時)又は夜間(18時~22時)に訪問した場合		所定単位数×25%				
	深夜加算	深夜(22時~翌6時)に訪問した場合		所定単位数×50%				
	緊急時訪問 介護加算	要請に基づき緊急に訪問した場合		100単位	1,070円	107円	214円	321円
			2人の訪問介護員によるサービス提供した場合		所定単位数×200%			
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	リハビリ事業所等と連携し計画実施		100単位	1,070円	107円	214円	321円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	リハビリ事業所等と同行訪問		200単位	2,140円	214円	428円	642円

★区分支給限度基準額を超えてサービス利用したい場合介護保険枠外のサービス料金

介護保険外サービス	介護報酬告示上の額と同額		
介護保険対象外サービス	身体介護	2,700円	30分以内
	生活援助	2,400円	1時間以内
通常の実施地域を 超えた場合の交通 費	片道 1Kmlにつき	20円	

料金表

《 茅ヶ崎市介護予防訪問型サービス 》

(1) 利用料(5級地)地域区分1単位 10.70円

★訪問型サービス(独自) ※国基準訪問型サービス						
1月当たりの利用料金			単位単価後総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額
訪問型独自サービス費(Ⅰ)	1週に1回程度	1,176単位	12,583円	1,259円	2,517円	3,775円
訪問型独自サービス費(Ⅱ)	1週に2回程度	2,349単位	25,134円	2,514円	5,027円	7,541円
訪問型独自サービス費(Ⅲ)	上記(Ⅱ)の回数の程度を 超える以上の回数	3,727単位	39,878円	3,988円	7,976円	11,964円
訪問型独自サービス費(Ⅳ)	週に1回程度で月3回まで	268単位	2,867円	287円	574円	861円
	週に2回程度で月7回まで	272単位	2,910円	291円	582円	873円
	週に2回を超える程度で 月11回まで	287単位	3,070円	307円	614円	921円

※(Ⅰ)(Ⅱ)は事業対象者・要支援1・要支援2、(Ⅲ)は事業対象者・要支援2

加算	初回加算	サ責が初回又は同月内に訪問した場合	200単位	2,140円	214円	428円	642円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	リハビリ事業所等と連携し計画実施	100単位	1,070円	107円	214円	321円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	リハビリ事業所等と同行訪問	200単位	2,140円	214円	428円	642円

交通費	通常の実施地域を 超えたところから	片道	1kmにつき20円
-----	-------------------	----	-----------

料金表 《 訪問介護 》

(1) 利用料(4級地)地域区分1単位 10.84円

★訪問介護(通常時間帯8:00～18:00の場合)		基本単位	単位単価後総額	1割負担額	2割負担額	3割負担額	
身体介護	20分未満	167単位	1,810円	181円	362円	543円	
	30分未満	250単位	2,710円	271円	542円	813円	
	30分以上、1時間未満	396単位	4,292円	430円	859円	1,288円	
	1時間以上、1時間30分未満 (以降30分増すごとに83単位加算)	579単位 84単位	6,276円 910円	628円 91円	1,256円 182円	1,883円 273円	
生活援助	20分以上、45分未満	183単位	1,983円	199円	397円	595円	
	45分以上	225単位	2,439円	244円	488円	732円	
身体介護 + 生活援助							
身体介護 + 生活援助	30分未満 (250単位)	20分以上(67単位)	317単位	3,436円	344円	688円	1,031円
		45分以上(134単位)	384単位	4,162円	417円	833円	1,249円
		70分以上(201単位)	451単位	4,888円	489円	978円	1,467円
	30分以上 1時間未満 (396単位)	20分以上(67単位)	463単位	5,018円	502円	1,004円	1,506円
		45分以上(134単位)	530単位	5,745円	575円	1,149円	1,724円
		70分以上(201単位)	597単位	6,471円	648円	1,295円	1,942円
	1時間以上 1時間30分未満 (579単位)	20分以上(67単位)	646単位	7,002円	701円	1,401円	2,101円
		45分以上(134単位)	713単位	7,728円	773円	1,546円	2,319円
		70分以上(201単位)	780単位	8,455円	846円	1,691円	2,537円
加算	初回加算	サ責が初回又は同月内に訪問した場合	200単位	2,168円	217円	434円	651円
	早期・夜間加算	早期(6時～8時)又は夜間(18時～22時)に訪問した場合			所定単位数×25%		
	深夜加算	深夜(22時～翌6時)に訪問した場合			所定単位数×50%		
	緊急時訪問 介護加算	要請に基づき緊急に訪問した場合	100単位	1,084円	109円	217円	326円
	2人の訪問介護員によるサービス提供した場合			所定単位数×200%			
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	リハビリ事業所等と連携し計画実施	100単位	1,084円	109円	217円	326円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	リハビリ事業所等と同行訪問	200単位	2,168円	217円	434円	651円
★区分支給限度基準額を超えてサービス利用したい場合介護保険枠外のサービス料金							
介護保険外サービス		介護報酬告示上の額と同額					
介護保険対象外サービス	身体介護	2,700円	30分以内				
	生活援助	2,400円	1時間以内				
通常の実施地域を 超えた場合の交通 費		片道 1Kmlにつき	20円				