

料金表 (介護保険)

身体介護 ※4.5 時間以上 30 分増すごとに 84 単位(自己負担)加算

	時間	料金	介護給付	自己負担
身体1	30分未満	2,500	2,250	250
身体2	0.5~1時間未満	3,960	3,564	396
身体3	1~1.5時間未満	5,790	5,211	579
身体4	1.5~2時間未満	6,630	5,967	663
身体5	2~2.5時間未満	7,470	6,723	747
身体6	2.5~3時間未満	8,310	7,497	831
身体7	3~3.5時間未満	9,150	8,235	915
身体8	3.5~4時間未満	9,990	8,991	999
身体9	4~4.5時間未満	10,830	9,747	1,083

生活援助

生活2	20分以上 45分未満	1,830	1,647	183
生活3	45分以上	2,250	2,025	225

身体・生活 計算式(身1生1)250+67=317(生活1=67 生2は67×2=134 身体は料金表どおり)

身1生1	生活が20分以上	3,170	2,853	317
身1生2	生活が45分以上	3,840	3,456	384
身1生3	生活が70分以上	4,510	4,059	451
身2生1	生活が20分以上	5,670	5,103	567

身2生2 5,300 4,770 530 身3生1 6,460 5,814 646

通院等乗降介助

1回		990	891	99
----	--	-----	-----	----

予防介護

予防Ⅰ	週おおむね1回	11,760	10,584	1,176
予防Ⅱ	週おおむね2回	23,490	21,141	2,349
予防Ⅲ	週おおむね3回	37,270	33,543	3,727

料金表 (居宅介護)

身体介護 ※4.5 時間以上 30 分増すごとに 83 単位(自己負担)加算

	時間	料金	介護給付	自己負担
身体1	30分未満	2,550	2,295	255
身体2	0.5~1時間未満	4,020	3,618	402
身体3	1~1.5時間未満	5,840	5,256	584
身体4	1.5~2時間未満	6,660	5,994	666
身体5	2~2.5時間未満	7,500	6,750	750
身体6	2.5~3時間未満	8,330	7,497	833
身体7	3~3.5時間未満	9,160	8,244	916
身体8	3.5~4時間未満	9,990	8,991	999
身体9	4~4.5時間未満	10,820	9,738	1,082

家事支援 ※1時間30分以上、309単位に15分増すごとに35単位(自己負担)加算

30分未満	1,050	945	105
30分以上45分未満	1,520	1,368	152
45分以上1時間未満	1,960	1,764	196
1時間15分未満	2,380	2,142	238
1時間30分未満	2,730	2,457	273

通院等乗降介助 ※介護保険と同じ

1回		1010	909	101
----	--	------	-----	------------

※生活保護の方は、料金記入し自己負担額は0円です。

【加算】

介護

- ①処遇改善 13.7%
- ②特定処遇 4.2%
- ③ベースアップ2.4%

障がい

- ①処遇改善 27.4%
- ②特定処遇 5.5%
- ③特有加算 15.2%
- ④ベースアップ2.4%

※③④

全給付額に乗じた額