

すずかぜ ヘルパーステーション

訪問介護 利用者負担額一覧表

令和3年4月1日現在

(1単位あたり 11.12 円)

【訪問介護（1回につき）】	単位数	利用者負担額（円）			備考
		1割	2割	3割	
イ 身体介護が中心である場合					
(1) 所要時間20分未満の場合	167	186	372	558	
(2) 所要時間20分以上30分未満の場合	250	278	556	834	
(3) 所要時間30分以上1時間未満の場合	396	441	881	1,321	
(4) 所要時間1時間以上の場合	579	644	1,288	1,932	
(4) に所要時間1時間から計算して所要時間30分を増すごと	84	94	187	281	
ロ 生活援助が中心である場合					
(1) 所要時間20分以上45分未満の場合	183	204	407	611	
(2) 所要時間45分以上の場合	225	251	501	751	
身体介護を行った後に引き続き所要時間20分以上の生活援助を行った場合 (25分を増すごとに) 201単位を限度とする	67	75	149	224	
緊急時訪問介護加算	100	112	223	334	1回につき
ニ 初回加算	200	223	445	668	1月につき
ホ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100	112	223	334	1月につき
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200	223	445	668	1月につき
ヘ 認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	4	7	10	1日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4	5	9	14	1日につき
2人の訪問介護員によるサービスの提供	所定単位数 × 200%				
特定事業所加算Ⅰ	所定単位数 × 20%				
早朝、夜間加算（6時～8時）（18時～22時）	所定単位数 × 25%				
深夜加算（22時～6時）	所定単位数 × 50%				
ト 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	(所定単位数 + 加算単位数) × 13.7%				
チ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	(所定単位数 + 加算単位数) × 6.3%				
リ 介護職員等ベースアップ支援加算	(所定単位数 + 加算単位数) × 2.4%				

【介護保険 利用者負担額算出方法】

地域単価（11.12円）×単位数＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円-（〇〇円×負担割合※1（1円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

※1負担割合は1割負担：0.9、2割負担：0.8、3割負担：0.7

すずかぜ ヘルパーステーション

日常生活支援総合事業 利用者負担額一覧表

令和3年4月1日現在

(1単位あたり 11.12円)

【訪問型サービス費】		単位数	利用者負担額 (円)			備考
			1割	2割	3割	
イ 訪問型サービス費 (独自) (I)	事業対象者・要支援1・2 週1回程度の訪問型サービス	1176	1,308	2,616	3,924	
ロ 訪問型サービス費 (独自) (II)	事業対象者・要支援1・2 週2回程度の訪問型サービス	2349	2,612	5,224	7,836	
ハ 訪問型サービス費 (独自) (III)	事業対象者・要支援2 週2回を超える程度の訪問型サービス	3727	4,145	8,289	12,434	
ニ 訪問型サービス費 (独自) (IV)	事業対象者・要支援1・2 週1回程度の訪問型サービス ※1月の中で全部で4回までのサービスを行った場合	268	298	596	894	1回につき
ト 訪問型サービス費 (独自) (短時間サービス)	事業対象者、要支援1・2 20分未満の訪問型サービス ※1月につき22回まで算定可能	167	186	372	558	1回につき
チ 初回加算		200	223	445	668	1月につき
早朝、夜間加算 (6時～8時) (18時～22時)		所定単位数 × 25%				
深夜加算 (22時～6時)		所定単位数 × 50%				
リ 介護職員処遇改善加算 (I)		(所定単位数 + 加算単位数) × 13.7%				
ヌ 介護職員等特定処遇改善加算 (I)		(所定単位数 + 加算単位数) × 6.3%				
ル 介護職員等ベースアップ支援加算		(所定単位数 + 加算単位数) × 2.4%				

【介護保険 利用者負担額算出方法】

地域単価 (11.12円) × 単位数 = ○○円 (1円未満切り捨て)

○○円 - (○○円 × 負担割合※1 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)

※1負担割合は1割負担：0.9、2割負担：0.8、3割負担：0.7