

訪問介護サービス料金表

(令和8年6月1日改訂)

1 介護給付サービスによる料金 (重要事項説明書8-(1・2))

下記の表によってサービス内容に応じた料金をあなたからご負担頂きます。

尚、負担割合につきましては所得に応じ1割～3割となります。

(法定利用料に基づく金額)

| 介護給付サービス区分 | | サービス時間 | 基本料金 | 利用者負担金 (自己負担1割の場合) |
|---------------------------------|---------|---------------|---------|-----------------------|
| 身体介護 中心型 | 身体介護 01 | ～ 20分未満 | 1,630円 | 163円 |
| | 身体介護 1 | 20分 ～ 30分未満 | 2,440円 | 244円 |
| | 身体介護 2 | 0.5 ～ 1.0時間未満 | 3,870円 | 387円 |
| | 身体介護 3 | 1.0 ～ 1.5時間未満 | 5,670円 | 567円 |
| | 身体介護 4 | 1.5 ～ 2.0時間未満 | 6,490円 | 649円 |
| | 身体介護 5 | これ以上30分増すごとに | 820円を加算 | 82円を加算 |
| 引き続き生活援助中心型を算定する場合 | | 25分増すごとに | 650円を加算 | 65円を加算 |
| 生 中 活 心 援 助 型 | | 20分未満 | | |
| | 生活援助 2 | 20分以上～45分未満 | 1,790円 | 179円 |
| | 生活援助 3 | 45分以上 | 2,200円 | 220円 |

2 その他、加算等

| | |
|-------------|------------------|
| 初回加算(新規利用時) | (利用者負担額) 200円/1月 |
| 緊急時訪問加算 | (利用者負担額) 100円/1回 |

| | |
|--------------------|-------------|
| 夜間帯加算(午後6時から午後10時) | 基本料金に25%を加算 |
| 早朝帯加算(午前6時から午前8時) | 基本料金に25%を加算 |
| 深夜帯加算(午後10時から午前6時) | 基本料金に50%を加算 |

| | | |
|---------|-----|------------|
| 特定事業所加算 | (Ⅰ) | 基本料金の20%加算 |
| | (Ⅱ) | 基本料金の10%加算 |
| | (Ⅲ) | 基本料金の10%加算 |
| | (Ⅳ) | 基本料金の5%加算 |
| | (Ⅴ) | 基本料金の3%加算 |

| | | |
|------------|-------|----------------|
| 介護職員処遇改善加算 | (Ⅰ・イ) | 所定単位数に27.0%を加算 |
| | (Ⅰ・ロ) | 所定単位数に28.7%を加算 |
| | (Ⅱ・イ) | 所定単位数に24.9%を加算 |
| | (Ⅱ・ロ) | 所定単位数に26.6%を加算 |
| | (Ⅲ) | 所定単位数に20.7%を加算 |
| | (Ⅳ) | 所定単位数に17.0%を加算 |

3 減算

| | | |
|----|---|-------|
| 減算 | 事業所と同一敷地内又は、隣接する敷地内の建物に訪問する場合 (当事業所の場合はケアハウスわらび園入居者の方対象) | 10%減算 |
|----|---|-------|

軽費老人ホーム(ケアハウス)ケアハウスわらび園
介護予防・日常生活支援総合事業サービス料金表
(令和8年6月1日改訂)

1 介護予防訪問サービスの基本利用料 (重要事項説明書8-(1))

下記の表によってサービス内容に応じた料金をあなたからご負担頂きます。

尚、負担割合につきましては所得に応じ1割～3割となります。

(法定利用料に基づく金額)

| サービス区分 | 訪問利用回数 | 基本料金 | 利用者負担金 (自己負担1割の場合) |
|------------|-------------------|---------|-----------------------|
| 訪問型独自サービスⅠ | 週に1回程度 | 11,760円 | 1,176円 |
| 訪問型独自サービスⅡ | 週に2回程度 | 23,490円 | 2,349円 |
| 訪問型独自サービスⅢ | (Ⅱ)掲げる回数の程度を超える場合 | 37,270円 | 3,727円 |

2 その他 (重要事項説明書8-(2))

① 加算

| 初回加算 | 新規利用者にサービス提供責任者が 初回訪問若しくは初回同行した場合 | 基本料金 2,000円/1月 | 利用者負担金 200円/1月 |
|------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|
|------|--------------------------------------|-------------------|-------------------|

| 介護職員等処遇改善加算 | (Ⅰ・イ) | 所定単位数に27.0%を加算 |
|-------------|-------|----------------|
| | (Ⅰ・ロ) | 所定単位数に28.7%を加算 |
| | (Ⅱ・イ) | 所定単位数に24.9%を加算 |
| | (Ⅱ・ロ) | 所定単位数に26.6%を加算 |
| | (Ⅲ) | 所定単位数に20.7%を加算 |
| | (Ⅳ) | 所定単位数に17.0%を加算 |

② 減算

| 減算 | 事業所と同一敷地内又は、隣接する敷地内の建物に訪問する場合 (当事業所の場合はケアハウスわらび園入居者の方対象) | 10%減算 |
|----|---|-------|
|----|---|-------|