

居宅介護 料金表

令和3年10月～

	基本報酬単位	特定事業所加算(+10%)	小計	処遇改善Ⅱ(22.1%)	特定処遇改善Ⅰ(7.4%)	合計単位	地域区分	1割負担	
身体介護	30分未満	255	25	280	62	21	363	10.6	385
	30分以上1時間未満	402	40	442	98	33	573	10.6	608
	1時間以上1時間30分未満	584	58	642	142	48	832	10.6	882
	1時間30分以上2時間未満	666	66	732	162	54	948	10.6	1,005
	2時間以上2時間30分未満	750	75	825	182	61	1068	10.6	1,132
	2時間30分以上3時間未満	833	83	916	202	68	1186	10.6	1,258
	3時間以上3時間30分未満	916	91	1007	223	75	1305	10.6	1,384
	3時30分以上4時間未満	999	99	1098	243	81	1422	10.6	1,508
家事援助	30分未満	105	10	115	25	9	149	10.6	158
	30分以上45分未満	152	15	167	37	12	216	10.6	229
	45分以上1時間未満	196	19	215	48	16	279	10.6	296
	1時間以上1時間15分未満	238	23	261	58	19	338	10.6	359
	1時間15分以上1時間30分未満	274	27	301	67	22	390	10.6	414
	1時間30分以上2時間未満	309	30	339	75	25	439	10.6	466
	2時間以上2時間30分未満	344	34	378	84	28	490	10.6	520

記の負担額は、1回あたりの利用料負担額を記載したものですので、概算額として捉えてください。正確には、月末の合計単位数での集計となりますので、請求書にて最終ご確認ください。利用者負担上限額の設定をされている方は、それ以上の請求はありません。