

居宅介護 料金表(最新版)

		基本報酬単位	特定事業所加算(+10%)	小計	処遇改善Ⅰ(41.79%)			合計単位	地域区分	1割負担
身体介護	30分未満	256	25	281	117			398	10.36	413
	30分以上1時間未満	404	40	444	185			629	10.36	652
	1時間以上1時間30分未満	587	58	645	269			914	10.36	947
	1時間30分以上2時間未満	669	66	735	306			1041	10.36	1,079
	2時間以上2時間30分未満	754	75	829	346			1175	10.36	1,218
	2時間30分以上3時間未満	837	83	920	384			1304	10.36	1,351
	3時間以上3時間30分未満	921	92	1013	422			1435	10.36	1,487
	3時30分以上4時間未満	1004	100	1104	460			1564	10.36	1,621
家事援助	30分未満	106	10	116	48			164	10.36	170
	30分以上45分未満	153	15	168	70			238	10.36	247
	45分以上1時間未満	197	19	216	90			306	10.36	317
	1時間以上1時間15分未満	239	23	262	109			371	10.36	385
	1時間15分以上1時間30分未満	275	27	302	126			428	10.36	444
	1時間30分以上1時間45分未満	311	31	342	143			485	10.36	503
	1時間45分以上2時間00分未満	346	34	380	158			538	10.36	558

上記の負担額は、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。