

# 三鷹市社会福祉協議会訪問介護事業所料金表

令和6年4月1日

## ■介護保険

費用総額(介護保険で定められた単位数×地域区分単価)の1割、一定所得のある方は2割または3割がご利用者負担です。

	区分	単位数	地域 単価	費用総額	利用者 負担額 (1割負担)	利用者 負担額 (2割負担)	利用者 負担額 (3割負担)
身体介護 中心型	20分未満	163	11.05	¥1,801	¥181	¥361	¥541
	20分以上30分未満	244		¥2,696	¥270	¥540	¥809
	30分以上1時間未満	387		¥4,276	¥428	¥856	¥1,283
	1時間以上1時間30分未満	567		¥6,265	¥627	¥1,253	¥1,880
	以降30分増すごとに	82		¥906	¥91	¥182	¥272
生活援助 中心型	20分以上45分未満	179		¥1,977	¥198	¥396	¥594
	45分以上	220		¥2,431	¥244	¥487	¥730
身体介護に 引き続き生活 援助を行う時	身体20分以上30分未満+生活20分以上45分未満	309		¥3,414	¥342	¥683	¥1,025
	身体20分以上30分未満+生活45分以上70分未満	374		¥4,132	¥414	¥827	¥1,240
	身体20分以上30分未満+生活70分以上	439		¥4,850	¥485	¥970	¥1,455
	身体30分以上1時間未満+生活20以上45分未満	452		¥4,994	¥500	¥999	¥1,499
	身体30分以上1時間未満+生活45分以上70分未満	517		¥5,712	¥572	¥1,143	¥1,714
	身体30分以上1時間未満+生活70分以上	582		¥6,431	¥644	¥1,287	¥1,930
	身体1時間以上1時間30分未満+生活20分以上45分未満	632		¥6,983	¥699	¥1,397	¥2,095
	身体1時間以上1時30分未満+生活45分以上70分未満	697		¥7,701	¥771	¥1,541	¥2,311
	身体1時間以上1時間半未満+生活70分以上	762		¥8,420	¥842	¥1,684	¥2,526
介護予防・ 日常生活支 援総合事業 訪問型サー ビス	訪問型独自サービス(週1回利用)	1,176		¥12,994	¥1,300	¥2,599	¥3,899
	訪問型独自サービス(週2回利用)	2,349		¥25,956	¥2,596	¥5,192	¥7,787
	訪問型独自サービス(週3回利用)	3,727		¥41,183	¥4,119	¥8,237	¥12,355
	市独自基準訪問型(1回)	265		¥2,928	¥293	¥586	¥879
	(週1回)×4(事業対象者～要支援2)	1,060	¥11,713	¥1,172	¥2,343	¥3,514	
	(週2回)×4(要支援1～2)	2,120	¥23,426	¥2,343	¥4,686	¥7,028	
	(週3回)×4(要支援2)	3,180	¥35,139	¥3,514	¥7,028	¥10,542	
	5週のサービス提供を行う場合、1回ごとに265単位を加算した単位数×地域単価(11.05)×利用者の負担割合						
初回加算	サービス利用の初回時	200	11.05	¥2,210	¥221	¥442	¥663
緊急時対応 加算	計画以外の指定訪問介護を緊急に行った場合	100		¥1,105	¥111	¥221	¥332

※夜間早朝は25%、深夜の場合は50%加算されます。2人介護等の場合は単位数が200%になります。

## ■キャンセル料

区分	金額
介護保険サービス	¥850

※前日の17時以降に連絡があった場合及びヘルパー訪問時に不在の場合請求させていただきます。

※急な体調不良等により連絡が困難な場合は請求いたしません。

## ■有償サービス

区分	金額
医療機関での院内介助等	30分以内1,200円、以後30分ごとに800円

※別途契約が必要です。