

# 訪問介護ステーション 菜の花 料金表

改定日： 令和 8 年 6 月 1 日

添付資料1

1. 要介護の方の保険給付1日あたりの自己負担額（利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり）

基本料金					
身体介護	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
身体01・I (20分未満)	196	10.70	¥210	¥420	¥630
身体1・I (20分以上30分未満)	293		¥314	¥627	¥941
身体2・I (30分以上60分未満)	464		¥497	¥993	¥1,490
身体3・I (60分以上90分未満)	680		¥728	¥1,456	¥2,183
(90分以上は30分毎に加算)	99		¥106	¥212	¥318
生活援助					
	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
生活2・I (20分以上45分未満)	215	10.70	¥230	¥460	¥690
生活3・I (45分以上)	264		¥283	¥565	¥848
身体介護の後の生活援助 (上記の身体介護に加算されます。)					
	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
(20分以上45分未満)	78	10.70	¥84	¥167	¥251
(45分以上70分未満)	156		¥167	¥334	¥501
(70分以上)	234		¥251	¥501	¥751

※ 上記料金は、特定事業所加算 I を含んでいます。

加算料金					
項目	単位数/回	単価	自己負担額/回		
			1割	2割	3割
緊急時訪問介護加算(緊急訪問時)	100	10.70	¥107	¥214	¥321
訪問介護初回加算(利用開始月)					
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問介護初回加算(利用開始月)	200	10.70	¥214	¥428	¥642
訪問介護処遇改善加算 I 口	所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に28.7%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

2. 要支援・事業対象者の方の1ヶ月あたりの自己負担額（利用日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることあり）

基本料金					
訪問介護サービス	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービス I (週1回程度)	1,176	10.70	¥1,259	¥2,517	¥3,775
訪問型独自サービス II (週2回程度)	2,349		¥2,514	¥5,027	¥7,541
訪問型独自サービス III (週3回程度)	3,727		¥3,988	¥7,976	¥11,964
生活援助特化型訪問サービス					
	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービス I / 2 (週1回程度)	990	10.70	¥1,060	¥2,119	¥3,178
訪問型独自サービス II / 2 (週2回程度)	1,977		¥2,116	¥4,231	¥6,346
訪問型独自サービス III / 2 (週3回程度)	3,136		¥3,356	¥6,711	¥10,067

加算料金					
項目	単位数/月	単価	自己負担額/月		
			1割	2割	3割
訪問型独自サービス初回加算(利用開始月)	200	10.70	¥214	¥428	¥642
訪問型独自サービス処遇改善加算 I 口	所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に28.7%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。				

3. 割増料金

割増料金		
区分	時間帯	割増料金率
早朝	(午前 6時～午前 8時)	基本料金の 25%増し
夜間	(午後 6時～午後10時)	基本料金の 25%増し
深夜	(午後10時～午前 6時)	基本料金の 50%増し