

## 料金表

## [訪問介護]

等級	4 級地	地域加算	10.84
----	------	------	-------

サービス種別	サービス提供時間	算定単位	単位数	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
身体介護が 中心である場合	20 分未満	／回	163 単位	177 円	354 円	530 円
	20 分以上 30 分未満		244 単位	265 円	529 円	794 円
	30 分以上 1 時間未満		337 単位	420 円	839 円	1,259 円
	1 時間以上 1 時間 30 分未満		567 単位	615 円	1,230 円	1,844 円
	1 時間 30 分以上、30 分増すごとに		82 単位	89 円	178 円	267 円
身体介護に 引き続き行う 生活援助	20 分以上 45 分未満	／回	65 単位	71 円	141 円	212 円
	45 分以上 70 分未満		130 単位	141 円	282 円	423 円
	70 分以上		195 単位	212 円	423 円	634 円
生活援助が 中心である場合	20 分以上 45 分未満	／回	179 単位	194 円	388 円	582 円
	45 分以上		220 単位	239 円	477 円	716 円
夜間もしくは 早朝の場合 または深夜の場合	夜間(午後 8 時～10 時)または 早朝(午前 6 時～8 時)の場合	／回	所定単位数の 25 / 100 を加算			
	深夜(午後 10 時～午前 6 時)の場合		所定単位数の 50 / 100 を加算			

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
緊急時訪問介護加算	／回	100 単位	109 円	217 円	326 円
初回加算	／月	200 単位	217 円	434 円	651 円
生活機能向上連携加算 (I)	／月	100 単位	109 円	217 円	326 円
生活機能向上連携加算 (II)	／月	200 単位	217 円	434 円	651 円
特定事業所加算 (II)	／回	所定単位数の 10/100 加算			
介護職員等処遇改善加算 (I)	／月	所定単位数の 245/1,000 加算			

※上記金額はヘルパー 1 名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください

## 料金表

## [介護予防型訪問サービス（神戸市）]

等級	4 級地	地域加算	10.84
----	------	------	-------

項目	区分	算定 単位	単位数	自己負担額		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
事業対象者 要支援 1・2	週に 1 回程度	／月	1,176 単位	1,275 円	2,550 円	3,825 円
事業対象者 要支援 1・2	週に 2 回程度		2,349 単位	2,547 円	5,093 円	7,639 円
事業対象者 要支援 1・2	週に 3 回以上		3,727 単位	4,040 円	8,080 円	12,120 円

加算項目	算定単位	単位数	自己負担額		
			1 割負担	2 割負担	3 割負担
初回加算	／月	100 単位	217 円	434 円	651 円
緊急時訪問介護加算	／回	200 単位	109 円	217 円	326 円
生活機能向上連携加算（I）	／月	100 単位	109 円	217 円	326 円
生活機能向上連携加算（II）	／月	200 単位	217 円	434 円	651 円
特定事業所加算（II）	／回	所定単位数の 10/100 加算			
介護職員等処遇改善加算（I）	／月	所定単位数の 245/1,000 加算			

※上記金額はヘルパー 1 名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください

## 料金表

### [訪問介護（保険外サービス）]

#### 介護保険サービスとは別に行う場合

ご利用時間		身体介護			生活援助		
		30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと	30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと
平日	日中	2,699円	4,281円	899円	1,972円	2,428円	899円
	早朝・夜間	3,374円	5,352円	1,124円	2,465円	3,035円	1,124円
	深夜	4,049円	6,422円	1,349円	2,958円	3,642円	1,349円
日曜・祝日	日中	3,644円	5,780円	1,214円	2,663円	3,278円	1,214円
	早朝・夜間	3,644円	5,780円	1,214円	2,663円	3,278円	1,214円
	深夜	4,049円	6,422円	1,349円	2,958円	3,642円	1,349円

#### 介護保険サービスに連続して行う場合

ご利用時間		身体介護			生活援助		
		30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと	30分未満	30分以上 1時間未満	以後30分を 増すごと
平日	日中	1,349円	2,782円	899円	986円	1,942円	858円
	早朝・夜間	1,687円	3,478円	1,124円	1,233円	2,428円	1,073円
	深夜	2,024円	4,173円	1,349円	1,479円	2,913円	1,287円
日曜・祝日	日中	1,822円	3,756円	1,214円	1,332円	2,622円	1,159円
	早朝・夜間	1,822円	3,756円	1,214円	1,332円	2,622円	1,159円
	深夜	2,024円	4,173円	1,349円	1,479円	2,913円	1,287円

※上記金額はヘルパー1名あたりの金額です

ご依頼内容により、複数名のヘルパーが必要な場合は、人数分の金額となります

※お見積をご希望の方はお気軽にお問合せください