

訪問介護事業所・美川 サービス利用料金一覧

令和7年5月1日～

1. 指定通所介護

①利用料金 ※1割負担の場合

○身体介護

所用時間	単位 (円)
20分未満	179
20分以上30分未満	268
30分以上1時間未満	426
1時間以上1時間30分未満	624
以降30分増すごとの加算	90

○生活援助

所用時間	単位 (円)
20分以上45分未満	197
45分以上	242

○身体介護に引き続き生活援助を行った場合

所用時間	単位 (円)
20分以上	65
45分以上	130
70分以上	195

②加算・減算について

加算・減算名	単位 (円)
特定事業所加算 (Ⅱ)	所定単位数の10%を加算
同一建物居住者に対する訪問減算	所定単位数の90%を算定
中山間地域等提供加算	所定単位数の5%を加算
口腔連携強化加算	1か月1回につき50
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の245 / 1000加算

2. 介護予防・日常生活支援総合事業

①利用料金 ※1割負担の場合

○訪問型サービス費（独自）

算定項目	単位（円）
1週に1回程度の場合	1176/月
1週に2回程度の場合	2349/月
1週に2回を超える程度の場合	3727/月

○訪問型サービス費（定率）一人暮らし高齢者や高齢者のみの世帯に対して必要な生活援助中心

算定項目	単位（円）
20分以上45分未満（1回）	183
45分以上60分未満（1回）	225

②加算・減算について

加算・減算名	単位（円）
同一建物居住者に対する訪問減算	所定単位数の90%を算定
中山間地域等提供加算	所定単位数の5%を加算
口腔連携強化加算	1か月1回につき50
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の245 / 1000加算