

○1割負担の方(1か月につき)

介護予防・日常生活支援総合事業費(1か月につき) ※対象…要支援1、要支援2

利用回数	①基本料金 (自己負担額)	②特別地域加算		対象合計 C	③訪問型サービス 処遇改善加算		④訪問型サービス 特定処遇改善加算		支払額 合計
		①×15%			(①+②) ×13.7%	(①+②)×6.3%			
訪問型サービス費 (みなし)【週1回】	1,176 円	176 円		円	185 円		85 円		1,622 円
訪問型サービス費 (みなし)【週2回】	2,349 円	352 円		円	370 円		170 円		3,241 円
訪問型サービス費 (みなし)【週3回】	3,727 円	559 円		円	587 円		270 円		5,143 円

介護訪問介護費 ※対象…要介護1～要介護5

	利用回数	①基本料金 【自己負担額】	②特定 事業所加算(Ⅱ) ①×10% =A	小計A	③特別地域加算			対象合計 C	④介護職員処遇改善 加算		④特定処遇改善 加算		支払額
					A×(回/月)×15%				C×13.7%	C×6.3%			
身体 介護	20分未満	167 円	17 円	184 円	184 × 1 (回/月) ×	15%	B= 28	212 円	C×13.7% 29 円	C×6.3% 13 円	254 円		
	20分以上 30分未満	250 円	25 円	275 円	275 × 1 (回/月) ×	15%	B= 41	316 円	C×13.7% 43 円	C×6.3% 20 円	379 円		
	30分以上 1時間分未満	396 円	40 円	436 円	436 × 1 (回/月) ×	15%	B= 65	501 円	C×13.7% 69 円	C×6.3% 32 円	602 円		
	1時間以上	579 円	58 円	637 円	637 × 1 (回/月) ×	15%	B= 96	733 円	C×13.7% 100 円	C×6.3% 46 円	879 円		
	1時間以上 (30分増すごとに)	84 円	8 円	92 円	92 × 1 (回/月) ×	15%	B= 14	106 円	C×13.7% 15 円	C×6.3% 7 円	128 円		
生活 援助	20分以上45分未満	183 円	18 円	201 円	201 × 1 (回/月) ×	15%	B= 30	231 円	C×13.7% 32 円	C×6.3% 15 円	278 円		
	45分以上	225 円	23 円	248 円	248 × 1 (回/月) ×	15%	B= 37	285 円	C×13.7% 39 円	C×6.3% 18 円	342 円		

初期加算 200円(初回訪問または初回の属する月、一か月のみ)

※夜間(午後6時から午後10時まで)、早朝(午前6時から8時まで)は、1回につき所定単位数の25%を加算