

## 訪問介護事業所みづき 運営規程 別紙料金表

### 訪問介護費

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割、3割。(負担割合証に記載の割合を乗じた金額。ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

内容	時間	単位数	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
身体介護	20分未満	163	¥1,812	¥182	¥363	¥544
	20分以上30分未満	244	¥2,713	¥272	¥543	¥814
	30分以上1時間未満	387	¥4,303	¥431	¥861	¥1,291
	1時間以上1時間半未満	567	¥6,305	¥631	¥1,261	¥1,892
1時間半以上については、567単位に30分ごとに82単位を加算し、11.12を乗じたものが利用料となる(1円未満切り捨て)						

内容	時間	単位数	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
生活援助	20分以上45分未満	179	¥1,990	¥199	¥398	¥597
	45分以上	220	¥2,446	¥245	¥490	¥734
身体介護に引き続き生活援助を行う場合	20分以上	65	¥722	¥73	¥145	¥217
	45分以上	130	¥1,445	¥145	¥289	¥434
	70分以上	195	¥2,168	¥217	¥434	¥651

### 【その他加算】

内容	時間	単位数	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
訪問介護初回加算	1回につき	200	¥2,224	¥223	¥445	¥668
緊急時訪問介護加算	1回につき	100	¥1,112	¥112	¥223	¥334

	1月につき		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	キャリアパス要件又は定量的要件を満たす対象事業所	介護報酬総単位数×22.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×11.12

### 【自主事業料金表】

自主ホームヘルプ	月～金 9:00～18:00 (土日祝・12/29～1/3 除く)	30分	1,300円
		1時間	2,300円
		1時間30分	3,450円
		2時間	4,600円
		以降30分増えるごとに	1,150円増し
	上記時間以外	30分	1,600円
		1時間	2,900円
		以降30分増えるごとに	1,450円増し

2025年10月1日改定

## 訪問介護事業所みづき 運営規程 別紙料金表

### 国基準型

#### 指定第1号訪問事業費

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割、3割。(負担割合証に記載の割合を乗じた金額。ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

内容	単位数	利用料				
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	
訪問型独自サービスI (週1回程度)	1月につき	1,176	¥13,077	¥1,308	¥2,616	¥3,924
訪問型独自サービスII (週2回程度)	1月につき	2,349	¥26,120	¥2,612	¥5,224	¥7,836
訪問型独自サービスIII (週2回を超える程度)	1月につき	3,727	¥41,444	¥4,145	¥8,289	¥12,434

#### 【その他加算】

内容	時間	単位数	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
訪問介護初回加算	1回につき	200	¥2,224	¥223	¥445	¥668

	1月につき			
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	キャリアパス要件又は定量的要件を満たす対象事業所	介護報酬総単位数×22.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×11.12	

### 市基準型

#### 指定第1号訪問事業費

法定代理受領の場合は下記金額の1割、2割、3割。(負担割合証に記載の割合を乗じた金額。ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。)

内容	単位数	利用料				
		10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分	
訪問型独自サービス一体I (週1回程度)	1月につき	990	¥11,008	¥1,101	¥2,202	¥3,303
訪問型独自サービス一体II (週2回程度)	1月につき	1,977	¥21,984	¥2,199	¥4,397	¥6,596
訪問型独自サービス一体III (週2回を超える程度)	1月につき	3,138	¥34,894	¥3,490	¥6,979	¥10,469

#### 【その他加算】

内容	時間	単位数	利用料			
			10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
訪問介護初回加算	1回につき	200	¥2,224	¥223	¥445	¥668

	1月につき			
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	キャリアパス要件又は定量的要件を満たす対象事業所	介護報酬総単位数×22.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×11.12	

#### 【自主事業料金表】

自主ホームヘルプ	月～金 9:00～18:00 (土日祝・12/29～1/3 除く)	30分	1,300円
		1時間	2,300円
		1時間30分	3,450円
		2時間	4,600円
		以降30分増えるごとに	1,150円増し
	上記時間以外	30分	1,600円
		1時間	2,900円
		以降30分増えるごとに	1,450円増し

2025年10月1日改定