

文書番号	訪介-13-1	みちのく訪問介護ステーション 介護料金表 2024.6～	最新版記号	〇
主管部署	訪問介護		ページ数	1/1

負担割合1割の場合

	所要時間	基本料金	料 金
身体介護01	～20分未満	163円	244円
身体介護1	20分～ 30分未満	244円	365円
身体介護2	30分～ 1時間未満	387円	578円
身体介護3	1時間～ 1時間半未満	567円	847円
身体介護4～	以後30分毎に 82円 加算		—
生活援助2	20分～ 45分未満	179円	268円
生活援助3	45分～	220円	329円
身体1生活1	身体20分～30分未満 生活20分～45分未満	309円	462円

体制加算  
 ・特定事業所加算 20.0%  
 ・介護職員等処遇改善加算 I 24.5%

各種加算

- ・初回加算 初回訪問月及び支援費の請求が2月以上空いている場合 1回200円  
当日に訪問予定、もしくは受診予定がなく、家族もしくはケアマネジャーからの依頼の24時間以内
- ・緊急時加算 1回100円  
に身体(受診介助含む)で訪問した場合
- ・生活機能向上連携加算 I 1月100円  
リハビリテーション専門職等がご自宅を訪問せず、ヘルパーに生活機能向上を目的とした助言を
- ・生活機能向上連携加算 II 1月200円  
行ったうえで作成した訪問介護計画書に基づき、サービスを提供  
リハビリテーション専門職等がご自宅を訪問し、ヘルパーに生活機能向上を目的とした助言を  
行ったうえで作成した訪問介護計画書に基づき、サービスを提供

※早朝・夜間は、基本料金が25%増しとなります。  
 ※料金表に記載がない場合はお問い合わせください。

2024.1月作成