

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

【負担割合が1割の場合】

	基本料金			事業所加算 I	介護職員処遇改善加算 I	合計		初回加算	緊急時加算	中山間地加算
	所要時間	通常料金	同一建物居住者減算			通常料金	同一建物居住者減算			
身体介護01	～20分未満		165円	20%	13.7%	225円	204円	1月につき 200円	1回につき 100円	5%
		早・夜	206円			149円	281円			
身体介護1	20分～ ～30分未満		245円	20%	13.7%	334円	301円	1月につき 200円	1回につき 100円	5%
		早・夜	306円			221円	417円			
身体介護2	30分～ 1時間未満		388円	20%	13.7%	530円	476円	1月につき 200円	1回につき 100円	5%
		早・夜	485円			349円	662円			
身体介護3	1時間～ 1時間半未満		564円	20%	13.7%	770円	694円	1月につき 200円	1回につき 100円	5%
		早・夜	705円			508円	962円			
身体介護4～	以後30分毎に 80円 加算									

生活援助2	20分～ 45分未満		183円	20%	13.7%	250円	225円	1月につき 200円		5%
		早・夜	229円			165円	313円			
生活援助3	45分～		225円	20%	13.7%	307円	277円	1月につき 200円		5%
		早・夜	281円			203円	383円			

※身体生活型 = 身体介護基本料金 + 生活援助料金 × 特定事業所加算 × 処遇改善加算

【 〇〇〇円 + (20分～45分未満) 67円】

× 20% × 13.7%

例) 身体介護 30分未満 + 生活援助 30分未満 = 425円

【 〇〇〇円 + (45分以降70分未満) 134円】

× 20% × 13.7%

【 〇〇〇円 + (70分以降) 201円】

× 20% × 13.7%

※早朝・夜間は25%増し (早朝 午前6時～午前8時 / 夜間 午後6時～午後10時)

