

H A L E 訪問介護・横浜市訪問介護相当サービス料金表（3割負担用）

令和6年6月 1 日現在

1 訪問介護の介護報酬に係る費用（利用者負担3割分）

項目		サービス 1 回当たりの料金				
		身体介護		生活援助		
		所要時間及び内容	単位・利用者負担	所要時間及び内容	単位・利用者負担	
①基本額 下段（ ）内は、利用者 1 割負担額を円に換算 し表示したものです。 ただし、小数点以下は 切り捨てとなるため、 1 ヶ月の合計単位数で 計算した場合、多少の 誤差が出ます。		30分未満	256 単位 (円)	30分未満	106 単位 (349円)	
		30分以上 60分未満	404 単位 (1329円)	30分以上 45分未満	153 単位 (503円)	
		1時間以上 1時間30分未満	587 単位 (1932円)	45分以上 1時間未満	197 単位 (642円)	
		1時間30分以上 2時間未満	669 単位 (2200円)	1時間以上 1時間15分未満	239 単位 (786円)	
② 加 算	初回加算 (1 月につき)	サービス提供責任者が初回又は初 回と同月内に訪問介護若しくは同 行した場合			200単位 (658円)	
	早朝・夜間加算	早朝(6時～8時)又は夜間(18時 ～22時)に訪問した場合			所定単位数×2 5 %	
	深夜加算	深夜(22時～翌6時)に 訪問した場合			所定単位数×5 0 %	
	緊急時訪問介護加 算(1回につき)	利用者からの要請により緊急の訪 問介護を行った場合(介護支援専 門員が認めた場合)			100単位 (329円)	
	2 人の訪問介護員による サービス提供			所定単位数の2 0 0 %		
		処遇改善加算 (Ⅱロ) (1 月につき)			介護報酬総単位数(基本サービス費＋各種加算減 算)×26.6<1 単位未満の端数四捨五入>	

* 利用者負担額(3割)の算出方法

①②の計算による 1 ヶ月のサービス合計単位数×11.12円＝〇〇円（1 円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×0.7（1 円未満切り捨て））＝△△円（利用者負担額）

※10.96円は、横浜市（2 級地）の地域加算

2 運営基準に定められたその他の費用

項目	金額	説明
その他の費用 (交通費)	実費	当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料 ですが、それ以外の地域にお住まいの方は、訪問介護員が 訪問するための交通費（実費）がかかります。なお、自動 車を使用した場合の交通費は次の額をお支払いいたしま す。 通常の事業の実施地域を越えた所から、 片道 1 kmあたり 100 円

3 通常のサービス提供を超える費用（利用者負担10割）

項目	金額	説明
介護保険外サービス	介護報酬告示上 の額と同額	区分限度額を超えてサービスを利用したい場合など、介 護保険枠外のサービス料金です。 (横浜市訪問介護相当サービスのケアプラン上のサービス については月額一律料金です。)