

## 重度訪問介護サービス費 2024/4 改定

### <サービス利用料金>

下記の料金表によって、サービス利用料金から介護給付費の給付額を除いた金額（利用者負担）をお支払いいただきます。

病院等に入院又は入所中の障害者に提供した場合を含む

	サービスに要する時間	1 時間未満	1 時間以上 1 時間半未満	1 時間半以上 2 時間未満	2 時間以上 2 時間半未満
重 度 訪 問 介 護	1.利用料金	1, 8 6 0 円	2, 7 7 0 円	3, 6 9 0 円	4, 6 1 0 円
	2.介護給付費から給付される金額	1, 6 7 4 円	2, 4 9 3 円	3, 3 2 1 円	4, 1 4 9 円
	3.サービス利用に係る自己負担金（1-2）	1 8 6 円	2 7 7 円	3 6 9 円	4 6 1 円
	サービスに要する時間	2 時間半以上 3 時間未満	3 時間以上 3 時間半未満	3 時間半以上 4 時間未満	4 時間以上 8 時間未満
重 度 訪 問 介 護	4.利用料金	5, 5 3 0 円	6, 4 4 0 円	7, 3 6 0 円	8, 2 1 0 円
	5.介護給付費から給付される金額	4, 9 7 7 円	5, 7 9 6 円	6, 6 2 4 円	7, 3 8 9 円
	6.サービス利用に係る自己負担金（4-5）	5 5 3 円	6 4 4 円	7 3 6 円	8 2 1 円

※所要時間 4 時間以上 8 時間未満の場合 821 単位に所要時間 4 時間から計算して所要時間 30 分を増すごとに 85 単位を加算した単位数

※所要時間 8 時間以上 12 時間未満の場合 1,505 単位に所要時間 8 時間から計算して所要時間 30 分を増すごとに 85 単位を加算した単位数

※所要時間 12 時間以上 16 時間未満の場合 2,184 単位に所要時間 12 時間から計算して所要時間 30 分を増すごとに 81 単位を加算した単位数

※所要時間 16 時間以上 20 時間未満の場合 2,834 単位に所要時間 16 時間から計算して所要時間 30 分を増すごとに 86 単位を加算した単位数

※所要時間 20 時間以上 24 時間未満の場合 3,520 単位に所要時間 20 時間から計算して所要時間 30 分を増すごとに 80 単位を加算した単位数

	サービスに要する時間	1 時間未満	1 時間以上 1 時間半未満	1 時間半以上 2 時間未満	2 時間以上 2 時間半未満
移動 介護 加算	1.利用料金	1, 000 円	1, 250 円	1, 500 円	1, 750 円
	2.介護給付費から給付される金額	900円	1, 125 円	1, 350 円	1, 575 円
	3.サービス利用に係る自己負担金（1-2）	100円	125円	150円	175円
	サービスに要する時間	2 時間半以上 3 時間未満	3 時間以上		
移動 介護 加算	4.利用料金	2, 000 円	2, 500 円		
	5.介護給付費から給付される金額	1, 800 円	2, 250 円		
	6.サービス利用に係る自己負担金（4-5）	200円	250円		