

訪問介護いまケア 生活支援訪問サービス 料金表

令和7年3月1日現在

1 生活支援訪問サービスの介護報酬に係る費用

4級地 10.84 円

	4///	10.04	1 1		
生活支援訪問サービス	単位数	利用者負担額 (1割)	利用者負担額 (2割)	利用者負担額 (3割)	
訪問型独自サービス/211 (1週に1回程度の場合)	941	1,020	2, 040	3, 060	1月につき
訪問型独自サービス/211日割(1週に1回程度の場合)	31	34	68	101	1日につき
訪問型独自サービス/212 (1週に2回程度の場合)	1,879	2, 037	4, 074	6, 111	1月につき
訪問型独自サービス/212日割(1週に2回程度の場合)	62	68	135	202	1日につき
訪問型独自サービス/213(1週に2回を超える程度の場合)	2, 982	3, 233	6, 465	9, 698	1月につき
訪問型独自サービス/213日割(1週に2回を超える程度の場合)	98	107	213	319	1日につき

*利用者負担額(1割、2割又は3割)の算出方法 単位数×10.84円=○○円(1円未満切り捨て)

○○円-(○○円×0.9、0.8又は0.7(1円未満切り捨て)) =△△円(利用者負担額)
*利用者負担額欄は各負担割合に応じて単位数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。

2 その他の費用

項目	金額	説明		
交通費	実費	当事業所の通常の事業の実施地域(神戸市灘区、東灘区、中央区)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だきます。通常の事業の実施地域を越えた所から、 片道 1kmあたり 20円		

3 通堂のサービス提供を超える費用 (利田老負担10割)

3 通常のサービス提供を超える賃用(利用有負担10割)		
項目	金額	説明
介護保険外サービス	基本料金 800円/15分	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。