

介護予防・日常生活支援総合事業利用料金表（令和6年6月～）

	援助項目	利用回数	単位	サービス 利用料金	うち介護 保険から 給付され る金額	1 回あた りの利用 者負担 金額	1 月あたり の利用者 負担金額 （目安）
和 泉 市	訪問型独自サー ビス 11	週 1 回程度の場合 （月に 5 回以上）	1,176/月	12,253 円	11,027 円	—	1,226 円
	訪問型独自サー ビス 12	週 2 回程度の場合 （月に 9 回以上）	2,349/月	24,476 円	22,028 円	—	2,448 円
	訪問型独自サー ビス 13	週 2 回を超える程度 の場合 （月に 13 回以上）	3,727/月	38,835 円	34,951 円	—	3,884 円
	訪問型独自サー ビス 21	週 1 回から 3 回程度 （月に 4 回から 12 回）	287/回	2,990 円	2,691 円	299 円	—
	訪問型独自サー ビス 22	生活援助が中心 （20 分以上 45 分未満）	179/回	1,865 円	1,678 円	187 円	—
	訪問型独自サー ビス 23	生活援助が中心 （45 分を超える）	220/回	2,292 円	2,062 円	230 円	—
	訪問型独自短時 間サービス	短時間の身体介護が 中心	163/回	1,698 円	1,528 円	170 円	—
堺 市	訪問型独自サー ビス 11	週 1 回程度の場合 （月に 4 回以上）	1,176/月	12,583 円	11,324 円	—	1,259 円
	訪問型独自サー ビス 12	週 2 回程度の場合 （月に 8 回以上）	2,349/月	25,134 円	22,620 円	—	2,514 円
	訪問型独自サー ビス 13	週 2 回を超える程度 の場合 （月に 12 回以上）	3,727/月	39,878 円	35,890 円	—	3,988 円
	訪問型独自サー ビス 21	週 1 回から 3 回程度 （月に 3 回から 11 回）	287/回	3,070 円	2,763 円	307 円	—

※平常の時間帯（午前 8 時から午後 6 時）での料金表です。

※上記金額は介護保険法で定められた地域単価（和泉市は 1 単位単価 10 円 42 銭、堺市は単位単価 10 円 70 銭）で計算しております。

※ご契約者のサービス内容に応じた利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください。

※やむを得ない事情等により、利用者の同意を得て 2 人で訪問した場合は 2 人分の料金となります。

【 加算料金 】

- ・ 初回加算 200 単位／月（208 円）
- ・ 生活機能向上連携加算Ⅰ 100 単位／月（104 円）
- ・ 生活機能向上連携加算Ⅱ 200 単位／月（209 円）
- ・ 介護職員等処遇改善加算Ⅰ 算定単位の合計に 24.5%が加算

【 キャンセル料 】

ご利用前日までにご連絡いただいた場合は無料

当日にキャンセルまたは不在の場合 1, 000 円を頂戴いたします。