

種類	区 分	単 価	サービス費	利用者負担
身体介護又は＋生活援助	週1回程度	1172	12,704	1,271
	週2回程度	2342	25,387	2,539
	週2回を超える程度	3715	40,270	4,027
生活援助	週1回程度	1055	11,436	1,144
	週2回程度	2108	22,850	2,285
	週2回を超える程度	3344	36,248	3,625
加算・減算	初回加算	217		
	特定事業所加算Ⅱ	合計に10%を乗じます		
	建物減算	10%を減算します		
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計に13.7%を乗じます		
	特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計に6.3%を乗じます		
	ベースアップ等支援加算	1ヶ月の合計に2.4%を乗じます		
その他	交通費は、通常のサービス提供地域以外についてのみ、所定の交通費(実費相当)をお支払い頂きます。 (自転車:1kmあたり50円・公共交通機関:実費)			