

# 障がい福祉サービス利用料金表

令和8年6月1日現在

## ○ 重度訪問介護

※ 1割負担の場合

| サービス内容 | 提供時間          | 単位  | 利用料金 |      |        |
|--------|---------------|-----|------|------|--------|
|        |               |     | 日中   | 早朝夜間 | 深夜     |
| 重度訪問   | 1時間未満         | 186 | 189円 | 237円 | 284円   |
|        | 1時間以上1時間30分未満 | 277 | 281円 | 352円 | 423円   |
|        | 1時間30分以上2時間未満 | 369 | 375円 | 469円 | 563円   |
|        | 2時間以上2時間30分未満 | 461 | 469円 | 586円 | 704円   |
|        | 2時間30分以上3時間未満 | 553 | 562円 | 703円 | 844円   |
|        | 3時間以上3時間30分未満 | 644 | 655円 | 819円 | 983円   |
|        | 3時間30分以上4時間未満 | 736 | 749円 | 936円 | 1,123円 |
|        | 4時間以上4時間30分未満 | 821 | 835円 | —円   | 1,254円 |

※ 早朝夜間（6:00～8:00及び18:00～22:00の利用）は25%を、深夜（22:00～6:00の利用）は50%を通常時間の単位に加算しております。

※ 上記金額は、障害者総合支援法で定められた1単位単価10円18銭（地域区分：7級地）で計算しております。

※ 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。

※ 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

※ 時間帯をまたぐ利用の場合（例：早朝＋日中）、料金（単位数）が変わりますのでお問い合わせください。

### 【各種加算】

| 加 算                        |               | 単 位           | 利用料金 |
|----------------------------|---------------|---------------|------|
| 初回加算（対象月のみ）                |               | 200           | 203円 |
| 緊急時訪問介護加算（1回あたり） ※月2回まで    |               | 100           | 101円 |
| 利用者負担上限額管理加算（対象者のみ） ※月1回まで |               | 150           | 152円 |
| 移動介護加算<br>（対象者のみ）          | 1時間未満         | 100           | 101円 |
|                            | 1時間以上1時間30分未満 | 125           | 127円 |
|                            | 1時間30分以上2時間未満 | 150           | 152円 |
|                            | 2時間以上2時間30分未満 | 175           | 178円 |
|                            | 2時間30分以上3時間未満 | 200           | 203円 |
|                            | 3時間以上         | 250           | 254円 |
| 重度障害者（対象者のみ）               |               | 算定単位 × 15.0%  |      |
| 障害者支援区分6（対象者のみ）            |               | 算定単位 × 8.5%   |      |
| 特別地域加算（対象地域のみ）             |               | 算定単位 × 15.0%  |      |
| 福祉・介護職員等処遇改善加算Ⅲ            |               | 総算定単位 × 30.2% |      |

### 【その他費用】

| 費 用    |  | 要 件   | 利用料金 |
|--------|--|-------|------|
| キャンセル料 | 訪問時間の1時間前までに連絡がない場合<br>訪問時間から15分経過した場合 | 1回につき | 400円 |
| 待機料    | 訪問時間を過ぎて待機する場合                         | 15分毎に | 400円 |

※ 急病等やむを得ない場合は除きます。