

障害者総合支援法

		時 間	単位数	請求金額(円)	利用者負担金(円)	備 考	
居宅介護	【同行援護】	身体・通院・ 【身体伴う】	30分未満	255	2,595	260	(1時間以上からは) 30分を増すごとに 83単位加算
			30分以上1時間未満	404	4,112	412	
			1時間以上1時間30分未満	587	5,975	598	
			1時間30分以上2時間未満	670	6,820	682	
		通院(身体無)・ 【身体伴わない】	30分未満	105	1,068	107	(1時間以上からは) 30分を増すごとに 70単位加算
			30分以上1時間未満	196	1,995	200	
			1時間以上1時間30分未満	274	2,789	279	
			1時間30分以上2時間未満	344	3,501	351	
	家事	30分未満	105	1,068	107	15分を増すごとに 35単位加算	
		30分以上45分未満	152	1,547	155		
		45分以上1時間未満	196	1,995	200		
		1時間以上1時間15分未満	237	2,412	242		
		1時間15分以上1時間30分未満	274	2,789	279		
		1時間30分以上	309	3,145	315		
重度訪問介護		1時間未満	182	1,852	186		
		1時間以上1時間30分未満	272	2,768	277		
		1時間30分以上2時間未満	363	3,695	370		
		2時間以上2時間30分未満	454	4,621	463		
	移動介護加算	1時間未満	100	1,018	102		
		1時間以上1時間30分未満	125	1,272	128		
		1時間30分以上2時間未満	150	1,527	153		
		2時間以上2時間30分未満	175	1,781	179		
	初回加算	1月につき	200	2,036	204		
	緊急時対応	月2回を限度	100	1,018	102		
	利用者負担 上限額管理加算	1月につき	150	1,527	153		
	地域単価 10.18						

※ 福祉・介護職員改善加算 … 居宅介護・同行援護 → 総単位数 × 12.3%

重度訪問介護 → 総単位数 × 7.8%

※ 早朝・夜間帯(6-8時、18-22時) 25%加算 深夜帯(22-6時) 50%加算

《お支払い方法》

・口座引き落とし(1ヶ月分を翌月26日に引き落とし)