

訪問介護事業所オリーブ
提供サービス利用料一覧

令和 6 年 6 月介護報酬改定版

サービス内容	時間	1 回あたりの利用料				
		基本単位	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
身体介護 01	20分未満	179	¥1,790	¥179	¥358	¥537
身体介護 1	20分以上30分未満	268	¥2,680	¥268	¥536	¥804
身体介護 2	30分以上 1 時間未満	426	¥4,260	¥426	¥852	¥1,278
身体介護 3	1時間以上1時間30分未満	624	¥6,240	¥624	¥1,248	¥1,872
身体介護 4	1時間半以上2時間未満	714	¥7,140	¥714	¥1,428	¥2,142
生活援助 2	20分以上～45分未満	197	¥1,970	¥197	¥394	¥591
生活援助 3	45分以上	242	¥2,420	¥242	¥484	¥726

※上記の料金には特定事業所加算Ⅱ（基本料金の10%加算）が算定されています。

※身体介護 3 以降、624単位に30分増すごとに + 90単位

利用時間帯等の加算

サービス内容	時間	1 回あたりの利用料				
		基本単位	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算	(新規利用時)	200	¥2,000	¥200	¥400	¥600
早朝加算	(6：00～8：00)	基本料金の25%加算				
夜間帯加算	(18：00～22：00)	基本料金の25%加算				
深夜帯加算	(22：00～6：00)	基本料金の50%加算				

その他の加算

特別地域訪問介護加算		基本料金の15.0%加算
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		基本料金の24.5%加算

介護予防訪問サービス

サービス区分	時間	ひと月あたりの利用料				
		基本単位	基本料金	1割負担	2割負担	3割負担
訪問型独自サービスⅠ	週に1回程度	1176	¥11,760	¥1,176	¥2,352	¥3,528
訪問型独自サービスⅡ	週に2回程度	2349	¥23,490	¥2,349	¥4,698	¥7,047
訪問型独自サービスⅢ	週に2回を超える程度	3727	¥37,270	¥3,727	¥7,454	¥11,181

区分	連絡受付日	料金	備考
キャンセル料	サービス利用日の前々日まで	無料	※ご利用者様本人の容態の急変等、緊急やむを得ない事情があると当事業所が判断した場合にはキャンセル料は不要です。
	サービス利用日の前日と当日	¥500	
	訪問時不在の場合	¥500	

計算方法 基本単位に応じた基本料金×特別地域訪問介護加算×各種加算＝1回の利用料金

例（身体介護 2 を利用の場合）						
（基本料金）		（特別地域訪問介護加算）		（処遇改善加算）		（1回の料金）
¥4,260	×	基本料金の15.0%加算	×	基本料金の24.5%加算	=	¥6,099
1 回の料金	1 割負担	¥610	2 割負担	¥1,220	3 割負担	¥1,830

※利用負担割合はご利用者様本人の前年の所得に応じて決まります。