

【訪問介護利用料】

	区分・加算及び減算内容	単位	単位 (保険対象分)	利用者 負担分 (1割負担)	利用者 負担分 (2割負担)	利用者 負担分 (3割負担)
身体介護	20分未満	166	1,834円	184円	367円	551円
	20分以上30分未満	249	2,751円	276円	551円	826円
	30分以上1時間未満	395	4,364円	437円	873円	1,310円
	1時間以上1時間30分未満	577	6,375円	638円	1,275円	1,913円
	1時間30分以上 (30分増すごとに)	83	917円	92円	184円	276円
生活援助	20分以上45分未満	182	2,011円	202円	403円	604円
	45分以上	224	2,475円	248円	495円	743円
加算	初回加算 (初回月のみ)	200	2,210円	221円	442円	663円
	緊急時訪問介護加算 (1回につき)	100	1,105円	111円	221円	332円
	生活機能向上連携加算 (I)	100	1,105円	111円	221円	332円
	生活機能向上連携加算 (II)	200	2,210円	221円	442円	663円
	介護職員処遇改善加算 (I)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(13.7%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
	介護職員等特定処遇改善加算 (I)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(6.3%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
	特定事業所加算 (II)	所定単位数の10%加算				
減算	訪問介護事業所と同一敷地内に所在する建物に居住する利用者の減算 (1~49名まで)	所定単位数の10%減算				
	訪問介護事業所と同一敷地内に所在する建物に居住する利用者の減算 (50名以上)	所定単位数の15%減算				

【介護予防・日常生活支援総合事業 (訪問型サービス) の利用料】

①介護予防訪問介護相当のサービス (西東京市・武蔵野市共通)

区分・加算及び減算内容	単位	単価 (保険対象分)	利用者 負担分 (1割負担)	利用者 負担分 (2割負担)	利用者 負担分 (3割負担)
介護予防訪問介護費 I 週 1 回程度	1172	12,950円	1,295円	2,590円	3,885円
介護予防訪問介護費 II 週 2 回程度	2342	25,879円	2,588円	5,176円	7,764円
介護予防訪問介護費 III					

週2回を超える程度 (要支援2の利用者のみ対象)	3715	41,050円	4,105円	8,210円	12,315円
初回加算(初回月のみ)	200	2,210円	221円	442円	663円
生活機能向上連携加算	100	1,105円	111円	221円	332円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(13.7%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(6.3%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
訪問介護事業所と同一敷地内に居住する利用者の減算	所定単位数の10%減算				

②市独自基準の訪問型サービス(西東京市)

区分・加算及び減算内容	単位	単価 (保険対象分)	利用者 負担分 (1割負担)	利用者 負担分 (2割負担)	利用者 負担分 (3割負担)
市独自基準の訪問型サービス 週1回程度	1113	12,298円	1,230円	2,460円	3,690円
市独自基準の訪問型サービス 週2回程度	2225	24,586円	2,459円	4,918円	7,376円
市独自基準の訪問型サービス 週2回を超える程度	3529	38,995円	3,900円	7,799円	11,699円
初回加算(初回月のみ)	200	2,210円	221円	442円	663円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(13.7%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の請求総単位数×処遇改善加算率(6.3%)×地域区分(11.05) ※利用者負担額は、上記計算額の1割、2割又は3割				
訪問介護事業所と同一敷地内に居住する利用者の減算	所定単位数の10%減算				

③市独自基準の訪問型サービス(武蔵野市)

区分・加算及び減算内容	単位	単価 (保険対象分)	利用者負担分 (1割負担)	利用者負担分 (2割負担)	利用者負担分 (3割負担)
市独自基準訪問型サービス	252	9,781円	978円	1,957円	2,936円

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	(1回につき)	4,104円	419円	397円	650円
初回加算（初回月のみ）	200 (1月につき)	2,210円	221円	442円	663円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	35 (1回につき)	386円	39円	78円	116円
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	16 (1回につき)	176円	18円	36円	53円