

料金表（１割負担）

令和８年７月３日現在

１ 訪問介護（１回あたりの利用者負担１割）

項目	身体介護		
基本額 ①	２０分未満	１６３単位	１８０１円（１８１円）
	２０分以上３０分未満	２４４単位	２６９６円（２７０円）
	３０分以上１時間未満	３８７単位	４２７６円（４２８円）
	１時間以上	５６７単位	６２６５円（６２７円）
	以降３０分増す毎に	８２単位	９０６円（９１円）

項目	生活援助		
基本額 ①	２０分以上４５分未満	１７９単位	１９７７円（１９８円）
	４５分以上	２２０単位	２４３１円（２４４円）

加算 ②	初回加算	サービス提供責任者が初回又は初回の属する月に訪問した場合	２００単位/月 （２２１円）
	早朝・夜間加算	早朝（６時～８時）又は夜間（１８時～２２時）に訪問した場合	所定単位数×２５％
	深夜加算	深夜（２２時～６時）に訪問した場合	所定単位数×５０％
	緊急時訪問介護加算	緊急の訪問介護を行った場合	１００単位/回 （１１１円）
	２人の訪問介護員によるサービス提供		所定単位数の２００％
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口		（総単位数×２６．６％）×１１．０５

【利用者負担額（１割）の算出方法】

①②の計算による１カ月のサービス合計単位数×地域単価（１１．０５）円＝〇〇円（１円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×０．９（１円未満切り捨て））＝負担額（目安）

２ 予防訪問介護相当サービス（１月あたりの利用者負担１割）

基本額①	訪問型サービス費（独自）Ⅰ	週１回	１１７６単位	１２９９４円（１３００円）
	訪問型サービス費（独自）Ⅱ	週２回	２３４９単位	２５９５６円（２５９６円）
	訪問型サービス費（独自）Ⅲ	週３回	３７２７単位	４１１８３円（４１１９円）

加算②	初回加算	200単位/月（221円）
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	（総単位数×26.6%）×11.05

3 訪問型サービスA（1月あたりの利用者負担1割）

基本額①	訪問型サービスA費Ⅰ	週1回	990単位	10939円（1095円）
	訪問型サービスA費Ⅱ	週2回	1980単位	21879円（2188円）
	訪問型サービスA費Ⅲ	週3回	2970単位	32818円（3283円）

加算②	初回加算	200単位/月（221円）
	生活支援ヘルパー応援加算	（Ⅴ）250単位/月（自己負担なし）

4 その他の費用

- (1)通常のサービス実施地域（八王子全域）を越えて訪問する場合、交通費実費がかかります。自動車を使用の場合、実施地域を越えて1km20円がかかります。
- (2)キャンセル料は、前日までにご連絡を頂いた場合は無料です。当日にご連絡を頂いた場合、訪問してご不在だった場合は2000円がかかります。

料金表（2割負担）

令和8年7月3日現在

1 訪問介護（1回あたりの利用者負担2割）

項目	身体介護		
基本額①	20分未満	163単位	1801円（361円）
	20分以上30分未満	244単位	2696円（540円）
	30分以上1時間未満	387単位	4276円（856円）
	1時間以上	567単位	6265円（1253円）
	以降30分増す毎に	82単位	906円（182円）

項目	生活援助		
基本額	20分以上45分未満	179単位	1977円（396円）

①	45分以上	220単位	2431円（487円）
---	-------	-------	-------------

加算 ②	初回加算	サービス提供責任者が初回又は初回の属する月に訪問した場合	200単位/月 （442円）
	早朝・夜間加算	早朝（6時～8時）又は夜間（18時～22時）に訪問した場合	所定単位数×25%
	深夜加算	深夜（22時～6時）に訪問した場合	所定単位数×50%
	緊急時訪問介護加算	緊急の訪問介護を行った場合	100単位/回 （221円）
	2人の訪問介護員によるサービス提供	所定単位数の200%	
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	（総単位数×26.6%）×11.05	

【利用者負担額（2割）の算出方法】

① ②の計算による1カ月のサービス合計単位数×地域単価（11.05）円
 =〇〇円（1円未満切り捨て）
 〇〇円－（〇〇円×0.8（1円未満切り捨て））＝負担額（目安）

2 予防訪問介護相当サービス（1月あたりの利用者負担2割）

基本額①	訪問型サービス費（独自）Ⅰ	週1回	1176単位	12994円（2599円）
	訪問型サービス費（独自）Ⅱ	週2回	2349単位	25956円（5192円）
	訪問型サービス費（独自）Ⅲ	週3回	3727単位	41183円（8237円）

加算②	初回加算	200単位/月（442円）
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	（総単位数×26.6%）×11.05

3 訪問型サービスA（1月あたりの利用者負担2割）

基本額①	訪問型サービスA費Ⅰ	週1回	990単位	10939円（2189円）
	訪問型サービスA費Ⅱ	週2回	1980単位	21879円（4376円）
	訪問型サービスA費Ⅲ	週3回	2970単位	32818円（6565円）

加算②	初回加算	200単位/月（442円）
	生活支援ヘルパー応援加算	(V) 250単位/月（自己負担なし）

4 その他の費用

- (1)通常のサービス実施地域（八王子全域）を越えて訪問する場合、交通費実費がかかります。自動車を使用の場合、実施地域を越えて1km20円がかかります。
- (2)キャンセル料は、前日までにご連絡を頂いた場合は無料です。当日にご連絡を頂いた場合、訪問してご不在だった場合は2000円がかかります。

料金表（3割負担）

令和8年7月3日現在

1 訪問介護（1回あたりの利用者負担3割）

項目	身体介護		
基本額 ①	20分未満	163単位	1801円（541円）
	20分以上30分未満	244単位	2696円（809円）
	30分以上1時間未満	387単位	4276円（1283円）
	1時間以上	567単位	6265円（1880円）
	以降30分増す毎に	82単位	906円（272円）

項目	生活援助		
基本額 ①	20分以上45分未満	179単位	1977円（594円）
	45分以上	220単位	2431円（730円）

加算 ②	初回加算	サービス提供責任者が初回又は初回の属する月に訪問した場合	200単位/月（663円）
	早朝・夜間加算	早朝（6時～8時）又は夜間（18時～22時）に訪問した場合	所定単位数×25%
	深夜加算	深夜（22時～6時）に訪問した場合	所定単位数×50%
	緊急時訪問介護加算	緊急の訪問介護を行った場合	100単位/回（332円）

2人の訪問介護員によるサービス提供	所定単位数の200%
介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	(総単位数×26.6%)×11.05

【利用者負担額（3割）の算出方法】

①②の計算による1カ月のサービス合計単位数×地域単価（11.05）円＝〇〇円（1円未満切り捨て）

〇〇円－（〇〇円×0.7（1円未満切り捨て））＝負担額（目安）

2 予防訪問介護相当サービス（1月あたりの利用者負担3割）

基本額①	訪問型サービス費 （独自）Ⅰ	週1回	1176単位	12994円（3899円）
	訪問型サービス費 （独自）Ⅱ	週2回	2349単位	25956円（7787円）
	訪問型サービス費 （独自）Ⅲ	週3回	3727単位	41183円（12355円）

加算②	初回加算	200単位/月（663円）
	介護職員等処遇改善加算Ⅱ口	(総単位数×26.6%)×11.05

3 訪問型サービスA（1月あたりの利用者負担3割）

基本額①	訪問型サービス A費Ⅰ	週1回	990単位	10939円（3282円）
	訪問型サービス A費Ⅱ	週2回	1980単位	21879円（6564円）
	訪問型サービス A費Ⅲ	週3回	2970単位	32818円（9847円）

加算②	初回加算	200単位/月（663円）
	生活支援ヘルパー応援加算	(V) 250単位/月（自己負担なし）

4 その他の費用

(1)通常のサービス実施地域（八王子全域）を越えて訪問する場合、交通費実費がかかります。自動車を使用の場合、実施地域を越えて1km20円がかかります。

(2)キャンセル料は、前日までにご連絡を頂いた場合は無料です。当日にご連絡を頂いた場合、訪問してご不在だった場合は2000円がかかります。