<夜間対応型訪問介護>

サービス内容	保険単位	金額	自己負担額
o CAMB	体烧手位	亚积	1割
夜間訪問介護 I 基本	989単位/月	11,274円	1,128円
夜間訪問介護 I 定期巡回	372単位/回	4,240円	424円
夜間訪問介護 I 随時訪問 I	567単位/回	6,463円	647円
夜間訪問介護 I 随時訪問 II	764単位/回	8,709円	871円
夜間訪問介護 2 4 時間 通報対応加算	610単位/月	6,954円	696円

<1ヶ月に満たない場合の日割り金額(1日あたり)>

サービス内容・保険単位	金額	自己負担額	
J CAPIE	体於手位	並供	1割
夜間訪問介護 I 基本	33単位/日	376円	38円

加算

	保険単位	金額	自己負担額
サービス内容			1割
			エロ』
□ 認知症専門ケア加算Iイ(1日につき)	3単位/日	34円	4円
□ 認知症専門ケア加算Ⅱイ(1日につき)	4単位/日	45円	5円
□ サービス提供体制加算 I イ	22単位/月	250円	25円
□ サービス提供体制加算 Ⅱ イ	18単位/月	205円	21円
□ サービス提供体制加算Ⅲイ	6単位/月	68円	7円

☑ 介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月あたりの所定単位数の137/1000
☑ 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月あたりの所定単位数の42/1000
☑ 介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月あたりの所定単位数の24/1000

- ※認知症専門ケア加算とは、介護保険施設やグループホームにおいて認知症介護で一定の経験を持つ者で、 国や自治体が行っている認知症介護指導者研修の修了者である専門の者が介護サービスを行った場合に加算します。
- ※介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算は、介護職員の処遇を改善するために賃金改善や資質の向上等の取組みを行う事業所に認められる加算です。
- ※地域区分別の単価(1級地 11.40円)を含んでいます。
- ※(利用料について、事業者が法定代理受領を行わない場合)上記に係る利用料は、全額をいったんお支払いただきます。 この場合、「サービス提供証明書」を交付しますので、「領収書」を添えてお住まいの区市町村に居宅介護サービス費 の支給(利用者負担額を除く)申請を行ってください。