

同行援護重要事項説明書 別紙

[別表1]

身体介護あり・なし共通	30分未満		30分以上 1時間未満		1時間以上 1時間30分未満		1時間30分以上 2時間未満	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
	2047円	205円	3237円	324円	4673円	468円	5370円	537円
	2時間以上 2時間30分未満		2時間30分以上 3時間未満		3時間		3時間以上30分毎に 3時間の料金に加算	
	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額	利用料	利用者負担額
	6067円	607円	6775円	678円	7471円	748円	707円	71円

[別表2]

加算項目	利用料	利用者負担額	算定回数等
緊急時対応加算	1072円	108円	身体介護又は通院等介助(身体介護を伴う場合)に限る。1回の要請につき1回、利用者1人に対し、1月に2回を限度とする
喀痰吸引等 支援体制加算	1072円	108円	1人1日あたり
初 回 加 算	2144円	215円	初回月、1回のみ
夜間又は早朝の場合	所定単位数 の25/100	左記の1割	1回につき
深夜の場合	所定単位数 の50/100	左記の1割	1回につき
障害支援区分3	所定単位数 の20/100	左記の1割	1回につき
障害支援区分4以上	所定単位数 の40/100	左記の1割	1回につき
福祉・介護職員等 処遇改善加算Ⅱ	所定単位数 の402/1000	左記の1割	1月あたり

[別表3]

内 容	利用料	利用者負担額	算定回数等
利用者負担上限額 管理加算	1608円	161円	1月あたり

※ 地域区分別(4級地)の単価を含んでいます。