# エイプレイス新宿　介護保険サービス料金表（定期巡回・夜間対応）

2026/6/1 現在

**●定期巡回・随時対応サービス料金表**

**【料金表】**

**【定期巡回・随時対応型訪問介護看護費Ⅱ】**

| 要介護度 | 単位数 | 利用者負担 | | | 看護利用時に追加される単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1割 | 2割 | 3割 | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護１ | 5,446 | ¥6,209 | ¥12,417 | ¥18,626 | 2,961 | ¥3,376 | ¥6,751 | ¥10,127 |
| 要介護２ | 9,720 | ¥11,081 | ¥22,162 | ¥33,243 | 2,961 | ¥3,376 | ¥6,751 | ¥10,127 |
| 要介護３ | 16,140 | ¥18,400 | ¥36,800 | ¥55,199 | 2,961 | ¥3,376 | ¥6,751 | ¥10,127 |
| 要介護４ | 20,417 | ¥23,276 | ¥46,551 | ¥69,826 | 2,961 | ¥3,376 | ¥6,751 | ¥10,127 |
| 要介護５ | 24,692 | ¥28,149 | ¥56,298 | ¥84,447 | 3,761 | ¥4,288 | ¥8,575 | ¥12,863 |

**【定期巡回・随時対応型訪問介護看護Ⅲ】※１８時～翌８時まで**

| 項目 | | 単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 基本夜間訪問サービス費 | 1月あたり | 989 | ¥1,128 | ¥2,255 | ¥3,383 |
| 定期巡回サービス費 | 1回につき | 372 | ¥424 | ¥848 | ¥1,272 |
| 随時訪問サービス費 | 1回につき | 567 | ¥647 | ¥1,293 | ¥1,939 |

**【加算・減算】**

| 項目 | | 単位数 | | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 要介護度 | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 通所介護サービス利用時の減算額 | 1日あたり | 要介護１ | -62 | -¥71 | -¥142 | -¥212 |
| | | 要介護２ | -111 | -¥127 | -¥253 | -¥380 |
| | | 要介護３ | -184 | -¥210 | -¥420 | -¥630 |
| | | 要介護４ | -233 | -¥266 | -¥532 | -¥797 |
| | | 要介護５ | -281 | -¥321 | -¥641 | -¥961 |
| 登録期間が1月に満たない場合又は短期入所サービス利用時の日割り額 | 1日あたり | 要介護１ | 179 | ¥204 | ¥408 | ¥612 |
| | | 要介護２ | 320 | ¥365 | ¥730 | ¥1,095 |
| | | 要介護３ | 531 | ¥606 | ¥1,211 | ¥1,816 |
| | | 要介護４ | 672 | ¥766 | ¥1,532 | ¥2,298 |
| | | 要介護５ | 812 | ¥926 | ¥1,852 | ¥2,777 |
| | | 基本夜間訪問サービス費 | 33 | ¥38 | ¥76 | ¥113 |
| 初期加算 ※1 | 1日につき | 30 | | ¥35 | ¥69 | ¥103 |
| 総合マネジメント体制強化加算Ⅰ ※2 ★ | 1月につき | 1,200 | | ¥1,368 | ¥2,736 | ¥4,104 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ1 ※３ ★(定期巡回Ⅱを利用した場合) | 1月につき | 640 | | ¥730 | ¥1,460 | ¥2,189 |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ 2※３ ★(定期巡回Ⅲを利用し、定期巡回、随時訪問が発生した場合) | 1回につき | 18 | | ¥21 | ¥41 | ¥62 |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ） ※４★ | 1月につき | 所定単位×27.8% | | | | |

★区分支給限度基準額の算定対象外

※1　利用を開始した日から起算して30日以内の期間または、30日を超える入院後に利用を再開した場合に加算。
※2　厚生労働大臣が定める基準に適合している事業所が当該サービスの質を継続的に管理した場合に加算。
※3　厚生労働省が定める基準に適合し、介護福祉士資格保有者を一定数以上配置し、サービスの質が担保されている場合に加算。
※4　厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合加算。

**●夜間対応型訪問介護料金表**

**【料金表】**

| 項目 | | 単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 夜間訪問介護費Ⅰ基本 | 1月あたり | 989 | ¥1,128 | ¥2,255 | ¥3,383 |
| 夜間訪問介護Ⅰ基本・日割(登録期間が１月に満たない場合) | 1日につき | 33 | ¥38 | ¥76 | ¥113 |
| 夜間訪問介護Ⅰ定期巡回 | 1回につき | 372 | ¥424 | ¥848 | ¥1,272 |
| 夜間訪問介護Ⅰ随時訪問 | 1回につき | 567 | ¥647 | ¥1,293 | ¥1,939 |

**【加算】**

| 項目 | 単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | 1割 | 2割 | 3割 |

★区分支給限度基準額の算定対象外

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 24時間通報対応加算 ※5 | 1月につき | 610 | ¥696 | ¥1,391 | ¥2,087 |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ2※３ ★ | 1回につき | 18 | ¥21 | ¥41 | ¥62 |
| 介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）※４ ★ | 1月につき | 所定単位×27.8% | | | |

の算定対象外

※5　日中も夜間訪問介護Ⅰ基本サービス(オペレーションセンターサービス)の利用を希望される場合(２４時間通報可能)に加算されます。

※表記金額は、法定単位数に基づいて算出しています。加算の合算により、若干の誤差が生じます。ご了承ください。

# エイプレイス新宿　介護保険サービス料金表（訪問介護）

2026/6/1 現在

**●訪問介護料金表**

**【料金表・訪問介護】**　通常時間帯（午前8時～午後6時）　1回あたり

| 訪問介護の類型 | 利用時間 | | 単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 身体介護 | 20分未満 | 1回につき | 163 | ¥186 | ¥372 | ¥558 |
| | 20分以上30分未満 | 1回につき | 244 | ¥279 | ¥557 | ¥835 |
| | 30分以上1時間未満 | 1回につき | 387 | ¥442 | ¥883 | ¥1,324 |
| | 1時間以上1時間30分未満 | 1回につき | 567 | ¥647 | ¥1,293 | ¥1,939 |
| | 1時間30分以上（30分増す毎） | 1回につき | 82 | ¥94 | ¥187 | ¥281 |
| 生活支援 | 20分以上45分未満 | 1回につき | 179 | ¥204 | ¥408 | ¥612 |
| | 45分以上 | 1回につき | 220 | ¥251 | ¥502 | ¥753 |

**【加算】**

| 項目 | | 単位数 | 利用者負担 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 初回加算　※6 | - | 200 | ¥228 | ¥456 | ¥684 |
| 緊急時訪問介護加算 ※7 | 1回につき | 100 | ¥114 | ¥228 | ¥342 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅱロ）★ | 1月につき | 所定単位×26.6% | | | |

★区分支給限度基準額の算定対象外

※6　新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、初回に実施した訪問介護と同月内にサービス提供責任者が自ら訪問介護を行なう場合、又は他の訪問介護員等に同行した場合に加算。過去2ヶ月間サービスの提供を受けていない場合も該当。

※7　利用者やそのご家族等からの要請を受けて、介護支援専門員が必要と認め、居宅サービス計画にない訪問介護(身体介護)を提供した場合に加算。

※表記金額は、法定単位数に基づいて算出しています。加算の合算により、若干の誤差が生じます。ご了承ください。

何かご不明な点がありましたら、エイプレイス新宿 までご連絡ください。

**エイプレイス新宿　TEL：０３－５３３７－５２２８**