

サービス料金表

NPO エブロン訪問介護

令和 8 年 1 月改定

移動サービスに要する費用と利用者負担額の目安は、下記表のとおりです。

基本サービス単価は日中時間帯（午前 8 時～午後 6 時までの間）です。また、利用者負担額は利用料の 1 割相当額を記載しています（1 円未満の端数は、端数金額を切り捨てて算定しています）。

移動支援余暇 身体介護あり	単価（円）	利用者負担額	移動支援余暇 身体介護なし	単価（円）	利用者負担額
0.5 時間	3,100	310	0.5 時間	1,500	150
1.0 時間	4,500	450	1.0 時間	2,300	230
1.5 時間	6,400	640	1.5 時間	3,050	305
2.0 時間	7,300	730	2.0 時間	3,800	380
2.5 時間	8,200	820	2.5 時間	4,550	455
3.0 時間	9,100	910	3.0 時間	5,300	530
8 時間超 0.5 時間ごと	900	90	8 時間超 0.5 時間ごと	750	75
① 通学介助 身体介護あり	単価（円）	利用者負担額	① 通学介助 身体介護なし	単価（円）	利用者負担額
② 送迎介助 身体介護あり			② 送迎介助 身体介護なし		
③ 通所介助 身体介護あり			③ 通所介助 身体介護なし		
0.5 時間	3,100	310	0.5 時間	1,500	150
1.0 時間	4,500	450	1.0 時間	2,300	230
1.5 時間	6,400	640	1.5 時間	3,050	305
2.0 時間	7,300	730	2.0 時間	3,800	380
2.0 時間超 0.5 時間ごと	900	90	2.0 時間超 0.5 時間ごと	750	75
早朝・夜間 加算 身体介護あり	単価（円）	利用者負担額	早朝・夜間 加算 身体介護なし	単価（円）	利用者負担額
0.5 時間			0.5 時間		
1.0 時間			1.0 時間		
1.5 時間			1.5 時間		
2.0 時間			2.0 時間		
4.0 時間超 0.5 時間ごと	225	22	4.0 時間超 0.5 時間ごと	188	18
利用者負担上限額管理 加算	1,680	168			

* 上記料金表に載っていない時間帯についてはお問い合わせください。

その他自費サービス

- ・アクトつながるケア料金 NPO・ACT 年会費 3,000 円が必要です

	時間帯	1 時間料金	30 分料金
平日	8 : 00-18 : 00	2,420 円 (税込)	1,540 円 (税込)
平日時間外	6 : 00- 8 : 00	2,750 円 (税込)	1,760 円 (税込)
	18 : 00-22 : 00		
土日祝日	6 : 00-22 : 00		

- ・プラスサービス 30 分 990 円 (税込)

障害福祉サービスで算定されないヘルパーのみが移動する部分について自費（プラスサービス）を戴きます。