移動支援事業委託料算定表(個人)

- ●加算がある時間【6:00~8:00(早朝)、18:00~22:00(夜間)、22:00~6:00(深夜)】
- ※サービス提供時間の合計に応じた日中(基本額)の額に、加算を要する時間の分の加算額を加えて算定する。

※算定時間は1分単位で切り上げて算出する。

区分	算定時間	身体介護を伴う				身体介護を伴わない		
時間		日中(基本額)	早朝·夜間 25%加算分	深夜 50%加算分	算定時間	日中(基本額)	早朝·夜間 25%加算分	深夜 50%加算分
20分以上30分未満	0.5	2,560	640.0	1,280.0	0.5	1,060	265.0	530.0
30分以上1時間未満	1.0	4,040	1,010.0	2,020.0	1.0	١,970	492.5	985.0
時間以上 時間30分未満	1.5	5,870	1,467.5	2,935.0	1.5	2,750	687.5	1,375.0
I 時間30分以上2時間未満	2.0	6,690	1,672.5	3,345.0	2.0	3,450	862.5	1,725.0
以下30分ごとに加算(伴わない					690	172.5	345.0	
2時間以上2時間30分未満	2.5	7,540	1,885.0	3,770.0	2.5	4,140	1,035.0	2,070.0
2時間30分以上3時間未満	3.0	8,370	2,092.5	4,185.0	3.0	4,830	1,207.5	2,415.0
3時間以上3時間30分未満	3.5	9,210	2,302.5	4,605.0	3.5	5,520	1,380.0	2,760.0
以下30分ごとに加算(伴う)	830	207.5	415.0					
3時間30分以上4時間未満	4.0	10,040	2,510.0	5,020.0	4.0	6,210	1,552.5	3,105.0
4時間以上4時間30分未満	4.5	10,870	2,717.5	5,435.0	4.5	6,900	1,725.0	3,450.0
4時間30分以上5時間未満	5.0	11,700	2,925.0	5,850.0	5.0	7,590	1,897.5	3,795.0
5時間以上5時間30分未満	5.5	12,530	3,132.5	6,265.0	5.5	8,280	2,070.0	4,140.0
5時間30分以上6時間未満	6.0	13,360	3,340.0	6,680.0	6.0	8,970	2,242.5	4,485.0
6時間以上6時間30分未満	6.5	14,190	3,547.5	7,095.0	6.5	9,660	2,415.0	4,830.0
6時間30分以上7時間未満	7.0	15,020	3,755.0	7,510.0	7.0	10,350	2,587.5	5,175.0
7時間以上7時間30分未満	7.5	15,850	3,962.5	7,925.0	7.5	11,040	2,760.0	5,520.0
7時間30分以上8時間未満	8.0	16,680	4,170.0	8,340.0	8.0	11,730	2,932.5	5,865.0
8時間以上8時間30分未満	8.5	17,510	4,377.5	8,755.0	8.5	12,420	3,105.0	6,210.0
8時間30分以上9時間未満	9.0	18,340	4,585.0	9,170.0	9.0	13,110	3,277.5	6,555.0
9時間以上9時間30分未満	9.5	19,170	4,792.5	9,585.0	9.5	13,800	3,450.0	6,900.0
9時間30分以上10時間未満	10.0	20,000	5,000.0	10,000.0	10.0	14,490	3,622.5	7,245.0
10時間以上10時間30分未満	10.5	20,830	5,207.5	10,415.0	10.5	15,180	3,795.0	7,590.0
10時間30分以上11時間未満	11.0	21,660	5,415.0	10,830.0	11.0	15,870	3,967.5	7,935.0
時間以上 時間30分未満	11.5	22,490	5,622.5	11,245.0	11.5	16,560	4,140.0	8,280.0
	12.0	23,320	5,830.0	11,660.0	12.0	17,250	4,312.5	8,625.0
12時間以上12時間30分未満	12.5	24,150	6,037.5	12,075.0	12.5	17,940	4,485.0	8,970.0

^{※「}早朝・夜間25%加算分」で生じた0.5円は、サービス提供1回ごとに切り上げを行い請求する。

⁽例) 身体介護を伴うで早朝 1.5のサービス提供を2回行った場合、7337.5円×2回=14,675円の請求ではなく、7,338円×2回=14,676円の請求となる。