

定期巡回・随時対応型訪問介護看護利用料金表

1 介護保険給付対象サービス

原則として利用料金のうち介護保険負担割合証に記載された割合分の利用料金を負担して頂きます。

	内 容	料金（1割負担額）
基本料金	定期巡回随時対応型訪問介護看護費（Ⅱ）要介護1	5,658円（月）
	定期巡回随時対応型訪問介護看護費（Ⅱ）要介護2	10,100円（月）
	定期巡回随時対応型訪問介護看護費（Ⅱ）要介護3	16,769円（月）
	定期巡回随時対応型訪問介護看護費（Ⅱ）要介護4	21,212円（月）
	定期巡回随時対応型訪問介護看護費（Ⅱ）要介護5	25,654円（月）
減 算	通所サービス利用時の調整 要介護1	-62円（日）
	通所サービス利用時の調整 要介護2	-111円（日）
	通所サービス利用時の調整 要介護3	-184円（日）
	通所サービス利用時の調整 要介護4	-233円（日）
	通所サービス利用時の調整 要介護5	-281円（日）
加 算	特別地域定期巡回随時対応型訪問介護看護加算	所定単位数+15/100
	初期加算	所定単位数+30円（日）
	総合マネジメント体制強化加算	1000円（月）
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	所定単位数+640円
	（1）介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	所定単位数×86/1000（月）
	（2）介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	所定単位数×48/1000（月）
	（3）介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	（2）の90/100（月）

2 介護保険給付対象外サービス

（利用料の全額を負担していただきます）

そ の 他	預かり金管理費（希望された場合）	200円（月）
	交通費（サービス実施地域外の居宅を訪問した場合）	20円（1km）税別