

利用料金

(令和3年4月1日 現在)

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料金を負担して頂きます。

| | 内 容 | 料金 (1割負担額) |
|------|---|-----------------------------|
| 基本料金 | 訪問型サービス費 (Ⅰ) 週1回程度 | 1,176円 (月) |
| | 訪問型サービス費 (Ⅱ) 週2回程度 | 2,349円 (月) |
| | 訪問型サービス費 (Ⅲ) 週2回超 (要支援2) | 3,727円 (月) |
| 減 算 | 事業所と同一建物の利用者又はこれ以外の 同一建物の利用者 20人以上にサービスを行 う場合 | Δ 所定単位数 \times 10% |
| 加 算 | 特別地域加算 | 所定単位数 \times 15% |
| | 初回加算 | 200円 (月) |
| | 生活機能向上連携加算 (Ⅱ) | 200円 (月) |
| | 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) | 所定単位数 \times 13.7% |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ) | 所定単位数 \times 6.3% |

・新型コロナウイルス感染症に対するための特例的な評価として、令和3年9月まで基本報酬に0.1%上乗せしたものを請求します。

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頂きます)

| | | |
|-------|---------------------------|--------------|
| そ の 他 | 預かり金管理手数料 (希望された場合に限る) | 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) | 22円 (1km) 税込 |