

利用料金

(令和6年6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
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) (要支援2)		週2回超	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 24.5%

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)	300円 (月)
	交通費 (サービス実施地域外の居宅を訪問した場合)	33円 (1km) 税込