

【料金表】(利用者のご負担額)※下記ご負担額は、1割負担の方の場合です
 ≪訪問型サービスA≫

令和元年10月1日現在

| 項目 | 基本料金 |
|---------------------|---------|
| 訪問型独自サービスⅣ(1回につき) | 214 円 |
| 訪問型独自サービスⅤ(1回につき) | 217 円 |
| 訪問型独自サービスⅥ(1回につき) | 229 円 |
| 訪問型独自短時間サービス(1回につき) | 133 円 |
| 訪問型独自サービスⅡ(1月につき) | 1,874 円 |
| 訪問型独自サービスⅢ(1月につき) | 2,972 円 |
| その他の費用(食材費、コピー費等) | 実 費 |

| 加算項目 | 加算料金 |
|------------------------------|-------------------------|
| 初回加算(1回につき) | 200 円 |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき) | 200 円 |
| 小規模事業所加算(1回につき) | 左記基本料金に10%加算 |
| 中山間地域に居住する者へのサービス提供加算(1回につき) | 左記基本料金に5%加算 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 1ヶ月のご利用所定料金に13.7%を乗じた金額 |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 1ヶ月のご利用所定料金に4.2%を乗じた金額 |