

【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4年4月1日現在

項目	基本料金
訪問型独自サービスⅣ(1月の中で4回まで)	241円/回
訪問型独自サービスⅤ(1月の中で5回から8回)	245円/回
訪問型独自サービスⅥ(1月の中で9回から12回)※1	258円/回
訪問型独自短時間サービス(1月の中で22回まで)	150円/回
訪問型独自サービスⅡ(1月の中で9回から)※2	2,114円/月
訪問型独自サービスⅢ(1月の中で13回から)※1	3,354円/月
※1 要支援2及び事業対象者      ※2 要支援1	
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
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