

利用者負担説明書

○ 野々市市訪問型サービス(訪問介護相当サービス)

① 基本料金(1週あたりの標準的な回数を定める場合) (保険対象)

訪問型サービス 11	週1回程度	1月につき	1,176 円
訪問型サービス 12	週2回程度	1月につき	2,349 円
訪問型サービス 13	週2回超	1月につき	3,727 円

② 基本料金(1月あたりの回数を定める場合) (保険対象)

訪問型サービス 21	標準的な内容の訪問型サービスである場合	1回につき	287 円
訪問型サービス 22	生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満	1回につき	179 円
訪問型サービス 23	生活援助が中心である場合 所要時間45分以上	1回につき	220 円
訪問型サービス短時間サービス	短時間の身体介護が中心である場合	1回につき	163 円

③ 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	1月につき	200 円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	1月につき	100 円
□	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①②基本料金に③加算料金イを加えた1カ月あたりの合計金額の24.5%の金額です	

医療法人社団 白銀会 金沢南訪問介護ステーション

案内文書 MCH HH利用者負担説明書 野々市市相当 00 発効日：2025年8月1日