利 用 者 負 担 説 明 書

3割負担者用

○ 白山市　第1号訪問事業(訪問介護相当サービス)

① 基本料金(保険対象)

訪問型サービス費(Ⅰ)事業対象者・要支援１・２	１月につき	週１回	3,528　円
訪問型サービス費(Ⅱ)事業対象者・要支援１・２	１月につき	週２回	7,047　円
訪問型サービス費(Ⅲ)事業対象者・要支援２	１月につき	週２回超	11,181　円

② 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	１月につき	600　円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	１月につき	300　円
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	①基本料金に②加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の28.7%の金額	

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　白山市相当　01　発効日：2026年6月1日