利 用 者 負 担 説 明 書

3割負担者用

○ 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(保険対象)

訪問型サービス 11	週１回程度	１月につき	3,528　円
訪問型サービス 12	週２回程度	１月につき	7,047　円
訪問型サービス 13	週２回超	１月につき	11,181　円

② 基本料金(現行の生活支援訪問サービスと併用の場合)(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	861　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	537　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	660　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	489　円

③ 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)	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28.7%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

E