

利用者負担説明書

○ 金沢市訪問型サービス（基準緩和型）（ヘルパーステーション）

☆は地域区分単価（7級地 1単位10.21円）となっております。

① 基本料金☆

基準緩和型訪問サービス（Ⅰ）	事業対象者・要支援1・2	週1回程度	1月につき	954円
基準緩和型訪問サービス（Ⅱ）	事業対象者・要支援1・2	週2回程度	1月につき	1,908円
基準緩和型訪問サービス（Ⅲ）	事業対象者・要支援2	週2回超	1月につき	3,026円

② 加算料金☆

初回加算	1月につき	205円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（1月あたりの合計金額の13.7%、下記※参照）	

※合計金額とは①基本料金に②加算料金を加えた金額です。

③ キャンセル料

- ・利用者の都合により、急なキャンセルとなった場合は次のキャンセル料を頂きます。
（状態の急変等やむをえず緊急の場合は、キャンセル料は頂きません）

利用当日の前日までに連絡があった場合	無料
連絡がなく、当日ヘルパーが訪問した場合	500円

- ・キャンセルが必要となった場合にはご連絡下さい。

☎ 連絡先：金沢春日ケアセンター ヘルパーステーション ☎ 076-262-3300



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 金沢市訪問型サービス（基準緩和型）（ヘルパーステーション）

☆は地域区分単価（7級地 1単位10.21円）となっております。

① 基本料金☆

基準緩和型訪問サービス（Ⅰ）	事業対象者・要支援1・2	週1回程度	1月につき	1,908円
基準緩和型訪問サービス（Ⅱ）	事業対象者・要支援1・2	週2回程度	1月につき	3,816円
基準緩和型訪問サービス（Ⅲ）	事業対象者・要支援2	週2回超	1月につき	6,052円

② 加算料金☆

初回加算	1月につき	410円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（1月あたりの合計金額の13.7%、下記※参照）	

※合計金額とは①基本料金に②加算料金を加えた金額です。

③ キャンセル料

- ・利用者の都合により、急なキャンセルとなった場合は次のキャンセル料を頂きます。
(状態の急変等やむをえず緊急の場合は、キャンセル料は頂きません)

利用当日の前日までに連絡があった場合	無料
連絡がなく、当日ヘルパーが訪問した場合	500円

- ・キャンセルが必要となった場合にはご連絡下さい。

☎ 連絡先：金沢春日ケアセンター ヘルパーステーション ☎076-262-3300



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

利用者負担説明書

○ 金沢市訪問型サービス（介護予防型）（ヘルパーステーション）

☆は地域区分単価（7級地 1単位10.21円）となっております。

① 基本料金☆

介護予防訪問介護費（Ⅰ） 事業対象者・要支援1・2	週1回程度	1月につき	1,193円
介護予防訪問介護費（Ⅱ） 事業対象者・要支援1・2	週2回程度	1月につき	2,384円
介護予防訪問介護費（Ⅲ） 事業対象者・要支援2	週2回超	1月につき	3,782円

② 加算料金☆

初回加算	1月につき	205円
生活機能向上連携加算	1月につき	103円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（1月あたりの合計金額の13.7%、下記※参照）	

※合計金額とは①基本料金に②加算料金を加えた金額です。



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 金沢市訪問型サービス（介護予防型）（ヘルパーステーション）

☆は地域区分単価（7級地 1単位10.21円）となっております。

① 基本料金☆

介護予防訪問介護費（Ⅰ） 事業対象者・要支援1・2	週1回程度	1月につき	2,385円
介護予防訪問介護費（Ⅱ） 事業対象者・要支援1・2	週2回程度	1月につき	4,768円
介護予防訪問介護費（Ⅲ） 事業対象者・要支援2	週2回超	1月につき	7,564円

② 加算料金☆

初回加算	1月につき	409円
生活機能向上連携加算	1月につき	205円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（1月あたりの合計金額の13.7%、下記※参照）	

※合計金額とは①基本料金に②加算料金を加えた金額です。



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター