

利用者負担説明書

○ 野々市市訪問型サービス（生活支援訪問サービス）

① 基本料金

訪問型サービス費Ⅰ/2 （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回程度	１月につき	１，０５１円
訪問型サービス費Ⅱ/2 （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回程度	１月につき	２，１０２円
訪問型サービス費Ⅲ/2 （事業対象者・要支援２）	週２回超程度	１月につき	３，３３４円

② 基本料金（現行の訪問介護相当と併用の場合）

訪問型サービス費Ⅳ/2 （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回程度	１回につき	２３９円
訪問型サービス費Ⅴ/2 （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回程度	１回につき	２４３円
訪問型サービス費Ⅵ/2 （事業対象者・要支援２）	週２回超程度	１回につき	２５７円

※併用の場合、現行の訪問介護相当の１か月あたりの単位数が上限となります。

③ 加算料金

初回加算	１月につき	２００円
------	-------	------



医療法人社団

仁智会

金沢南訪問介護ステーション

案内文書JK217-06-112 S0 発効日：2017年4月1日

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 野々市市訪問型サービス（生活支援訪問サービス）

① 基本料金

訪問型サービス費Ⅰ/2 (事業対象者・要支援1・要支援2)	週1回程度	1月につき	2,102円
訪問型サービス費Ⅱ/2 (事業対象者・要支援1・要支援2)	週2回程度	1月につき	4,204円
訪問型サービス費Ⅲ/2 (事業対象者・要支援2)	週2回超程度	1月につき	6,668円

② 基本料金（現行の訪問介護相当と併用の場合）

訪問型サービス費Ⅳ/2 (事業対象者・要支援1・要支援2)	週1回程度	1回につき	478円
訪問型サービス費Ⅴ/2 (事業対象者・要支援1・要支援2)	週2回程度	1回につき	486円
訪問型サービス費Ⅵ/2 (事業対象者・要支援2)	週2回超程度	1回につき	514円

※併用の場合、現行の訪問介護相当の1か月あたりの単位数が上限となります。

③ 加算料金

初回加算	1月につき	400円
------	-------	------



医療法人社団

仁智会

金沢南訪問介護ステーション

案内文書JK217-06-113 S0 発効日：2017年4月1日

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

訪問型サービス費（Ⅰ） （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回	１月につき	１，１６８円
訪問型サービス費（Ⅱ） （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回	１月につき	２，３３５円
訪問型サービス費（Ⅲ） （事業対象者・要支援２）	週２回超	１月につき	３，７０４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）

訪問型サービス費Ⅳ （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回程度	１回につき	２６６円
訪問型サービス費Ⅴ （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回程度	１回につき	２７０円
訪問型サービス費Ⅵ （事業対象者・要支援２）	週２回超程度	１回につき	２８５円

※併用の場合、現行の訪問介護相当の１か月あたりの単位数が上限となります。

③ 加算料金

初回加算	１月につき	２００円
生活機能向上連携加算	１月につき	１００円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	①基本料金に②加算料金を加えた１か月あたりの合計金額の１３．７％の金額です	



医療法人社団

仁智会

金沢南訪問介護ステーション

案内文書JK217-06-107 S0 発効日：2017年4月1日

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 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

訪問型サービス費（Ⅰ） （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回	１月につき	２，３３６円
訪問型サービス費（Ⅱ） （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回	１月につき	４，６７０円
訪問型サービス費（Ⅲ） （事業対象者・要支援２）	週２回超	１月につき	７，４０８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）

訪問型サービス費Ⅳ （事業対象者・要支援１・要支援２）	週１回程度	１回につき	５３２円
訪問型サービス費Ⅴ （事業対象者・要支援１・要支援２）	週２回程度	１回につき	５４０円
訪問型サービス費Ⅵ （事業対象者・要支援２）	週２回超程度	１回につき	５７０円

※併用の場合、現行の訪問介護相当の１か月あたりの単位数が上限となります。

③

初回加算	１月につき	４００円
生活機能向上連携加算	１月につき	２００円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	①基本料金に②加算料金を加えた１か月あたりの合計金額の１３．７％の金額です	



医療法人社団

仁智会

金沢南訪問介護ステーション

案内文書JK217-06-109 S0 発効日：2017年4月1日