

利用者負担説明書

○ 金沢市訪問型サービス(介護予防型)

☆地域区分単価(1単位10.21円)

① 基本料金(保険対象)

介護予防型訪問サービス(I)	事業対象者・要支援1・2	週1回程度	1月につき	1,201 円
介護予防型訪問サービス(II)	事業対象者・要支援1・2	週2回程度	1月につき	2,399 円
介護予防型訪問サービス(III)	事業対象者・要支援2	週2回超	1月につき	3,806 円

② 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	1月につき	205 円
	生活機能向上連携加算(I)	1月につき	103 円
	生活機能向上連携加算(II)	1月につき	205 円
□	介護職員等処遇改善加算(I)	1月あたりの合計金額の24.5%、下記※参照	

※合計金額とは①基本料金に②加算料金イを加えた金額です。



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-43 SO R5 発効日：2024年6月1日

	単位	円	保険分(円)	負担額
サービス費Ⅰ	1176	12006	10805	1201
サービス費Ⅱ	2349	23983	21584	2399
サービス費Ⅲ	3727	38052	34246	3806

	単位	円	保険分(円)	負担額
	↓	↓	↓	↓
初回加算	200	2042	1837	205
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	100	1021	918	103
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200	2042	1837	205