

利用者負担説明書

2割負担者用

○ 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	2,402 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	4,797 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	7,611 円

② 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	1月につき	409 円
	生活機能向上連携加算(I)	1月につき	205 円
	生活機能向上連携加算(II)	1月につき	409 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JK217-06-77 SO R6 発効日：2024年6月1日