利 用 者 負 担 説 明 書

３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	3,602　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	7,195　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	11,416　円

② 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	１月につき	613　円
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	１月につき	307　円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	１月につき	613　円
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	１月あたりの合計金額の28.7%、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JK217-06-151 SO　R6　発効日：2026年6月1日