

利用者負担説明書

○ 白山市 第1号訪問事業(訪問介護相当サービス)

① 基本料金(保険対象)

訪問型サービス費(I)事業対象者・要支援1・2	1月につき	週1回	1,176 円
訪問型サービス費(II)事業対象者・要支援1・2	1月につき	週2回	2,349 円
訪問型サービス費(III)事業対象者・要支援2	1月につき	週2回超	3,727 円

② 加算料金(保険対象)

イ	初回加算	1月につき	200 円
	生活機能向上連携加算(I)	1月につき	100 円
□	介護職員等処遇改善加算(I)	①基本料金に②加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の24.5%の金額	



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JK217-06-104 SO R7 発効日：2024年6月1日