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(１週あたりの標準的な回数を定める場合)　(保険対象)

訪問型サービス 11	週１回程度	１月につき	1,176　円
訪問型サービス 12	週２回程度	１月につき	2,349　円
訪問型サービス 13	週２回超	１月につき	3,727　円

② 基本料金(１月あたりの回数を定める場合)　(保険対象)

訪問型サービス 21	標準的な内容の訪問型サービスである場合	１回につき	287　円
訪問型サービス 22	生活援助が中心である場合 所要時間20分以上45分未満	１回につき	179　円
訪問型サービス 23	生活援助が中心である場合 所要時間45分以上	１回につき	220　円
訪問型サービス短時間サービス	短時間の身体介護が中心である場合	１回につき	163　円

③ 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
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①②基本料金に③加算料金イを加えた1カ月あたりの合計金額の24.5%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 SO R7 発効日：2024年6月1日