

利用者負担説明書

3割負担者用

〇 野々市市訪問型サービス(生活支援訪問サービス)

① 基本料金(保険対象)

訪問型サービス /211	週1回程度	1月につき	2,820 円
訪問型サービス /212	週2回程度	1月につき	5,637 円
訪問型サービス /213	週2回超程度	1月につき	8,943 円

② 基本料金(現行の生活支援訪問サービスと併用の場合)(保険対象)

訪問型独自サービス 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	537 円
訪問型独自サービス 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	660 円

③ 加算料金(保険対象)

<input type="checkbox"/> イ 初回加算	1月につき	600 円
<input type="checkbox"/> 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JK217-06-176 R6 発効日：2024年6月1日