

【 重要事項説明書 別紙 】

利用料金表

令和 6 年 6 月 1日 改定

訪問介護費							
保険 給付 内 訪問 型 サ ー ビ ス 利 用 料	1 回 あ た り の 基 本 料 金	基本サービス	時間	介護報酬額	利用者負担割合		
					1割	2割	3割
		家事援助 のみ	45分	2,508 円	251 円	502 円	753 円
		家事援助に加えて身体 介護を行う場合	45分	3,078 円	308 円	616円	924 円
	加 算 料 金	初回加算	1月につき	2,280 円	228 円	456 円	684 円
		緊急時訪問介護加算	1回につき	1,140 円	114 円	228 円	342 円
		訪問型介護職員等 処遇改善加算Ⅱ1	1月につき	2,998 円	左記の1割	左記の2割	左記の3割
		訪問型介護職員等 処遇改善加算Ⅱ2	1月につき	2,998 円	左記の1割	左記の2割	左記の3割

※ 利用者負担額は「介護保険負担割合証」に記載されている負担割合となります

※ 基準による料金算定の1円未満端数処理等の関係で、複数日(回)ご利用の場合の請求額が、
記載された金額にご利用日(回)数を乗じた金額と異なる場合があります

※ 介護保険からの給付サービスを利用する場合は、介護保険適用時の自己負担額です
ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額利用者様の負担となります

利用回数

要支援1の認定の方は週1回又は週2回の利用

要支援2の認定の方は週1回から週3回の利用

事業対象者は週1回の家事援助のみ