

介護予防型訪問サービス 料金表

(利用者負担割合が1割の場合)

| | 訪問型独自サービス費 (11) 週1回程度の利用が必要な場合 | 訪問型独自サービス費 (12) 週2回程度の利用が必要な場合 | 訪問型独自サービス費 (13) 週3回程度の利用が必要な場合 |
|--------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 利用料 | 15,397円 | 30,762円 | 48,813円 |
| 利用者負担額 | 1,540円 | 3,077円 | 4,882円 |

【月途中でサービス提供を開始（終了）する場合】

| | 訪問型独自サービス費 (21) 1月に3回までの時(1回あたり) | 訪問型独自サービス費 (21) 1月に7回までの時(1回あたり) | 訪問型独自サービス費 (21) 1月に11回までの時(1回あたり) |
|--------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 利用料 | 3,755円 | 3,755円 | 3,755円 |
| 利用者負担額 | 376円 | 376円 | 376円 |

【加算】

| 加算名 | 初回加算 (1月あたり) |
|--------|-----------------|
| 利用料 | 2,621円 |
| 利用者負担額 | 263円 |

※上記利用料は**介護職員等処遇改善加算Ⅱ (22.4%)**を上乗せし、地域単価 (10.7%) を乗じたもので、利用者負担割合が1割の場合です。