

介護予防型訪問サービス 料金表（堺市）

R8.6.1

（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	15,932円	31,821円	50,482円
利用者負担額	1,594円	3,183円	5,049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	訪問型独自サービス費（21） 1月に7回までの時	訪問型独自サービス費（21） 1月までに11回までの時
利用料	3,884円	3,884円	3,884円
利用者負担額	389円	389円	389円

【加算】

加算名	初回加算 (1月あたり)
利用料	2,707円
利用者負担額	271円

※上記利用料は介護職員等処遇改善加算Ⅱ口（26.6%）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。