

桐寿苑介護予防・日常生活支援訪問型サービス利用料金表(月額)

利用料金

(単位：円)

区 分	自己負担 (個人負担1割の金額)
訪問型サービス費Ⅰ	1, 176
訪問型サービス費Ⅱ	2, 349
訪問型サービス費Ⅲ	3, 727

*料金は1ヶ月あたりの金額となります。

*個人負担2割の場合は2倍、個人負担3割の場合は3倍の金額となります。

加算項目

特別地域訪問介護加算 介護報酬基本額に15%を加算

初回加算 2, 000円

介護職員処遇改善加算

処遇改善加算Ⅰ 1ヶ月の利用単位数に対して、13.7%を加算

介護職員等特定処遇改善加算(サービス提供体制強化加算の算定状況に応じた加算率)

特定加算(Ⅰ) 1ヶ月の利用単位数に対して、6.3%を加算