

【料金表】(利用者のご負担額)※下記ご負担額は、1割負担の方の場合です  
 ≪訪問型サービスA≫

令和元年10月1日現在

項目	基本料金
訪問型独自サービスⅣ(1回につき)	214 円
訪問型独自サービスⅤ(1回につき)	217 円
訪問型独自サービスⅥ(1回につき)	229 円
訪問型独自短時間サービス(1回につき)	133 円
訪問型独自サービスⅡ(1月につき)	1,874 円
訪問型独自サービスⅢ(1月につき)	2,972 円
その他の費用(食材費、コピー費等)	実 費

加算項目	加算料金
初回加算(1回につき)	200 円
生活機能向上連携加算Ⅱ(1月につき)	200 円
小規模事業所加算(1回につき)	左記基本料金に10%加算
中山間地域に居住する者へのサービス提供加算(1回につき)	左記基本料金に5%加算
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月のご利用所定料金に13.7%を乗じた金額
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	1ヶ月のご利用所定料金に4.2%を乗じた金額