

重要事項説明書【別紙】

利用料金について

1. 訪問介護費

イ 身体介護が中心である場合

(単位:円)

サービス内容	料 金	負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
20分未満	2,000	200	400	600
20分以上30分未満	3,000	300	600	900
30分以上1時間未満	4,750	475	950	1,425
1時間以上1時間30分未満	6,940	694	1388	2,082
1時間30分以上(30分増すごとに)	1,000を加算	100	200	300

ロ 生活援助が中心である場合

サービス内容	料 金	負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
20分以上45分未満	2,190	219	438	657
45分以上	2,700	270	540	810

2. 訪問型サービス費

サービス内容	対象者	金 額	負担割合 1割	負担割合 2割	負担割合 3割
介護予防訪問介護(Ⅰ)(週1回程度のご利用)	要支援2	月額 14,110	1,411	2,822	4,233
介護予防訪問介護(Ⅱ)(週2回程度のご利用)	要支援2	月額 28,180	2,818	5,636	8,454
介護予防訪問介護(Ⅲ)(週3回以上のご利用)	要支援2	月額 44,720	4,472	8,944	13,416

3. 利用料金に特定事業所加算Ⅰ(20%)が加算されています。