

	サービスに要する時間	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	
訪問型サービスⅠ	サービスに要する時間	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	
	1. 利用料金	13,077	13,077	13,077	
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	11,769	10,461	9,153	
	3. サービス利用に係る 1割負担額	1,308			
	4. サービスに係る 2割負担額		2,616		
5. サービスに係る 3割負担額			3,924		
訪問型サービスⅡ	サービスに要する時間	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	
	1. 利用料金	26,120	26,120	26,120	
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	23,508	20,896	18,284	
	3. サービス利用に係る 1割負担額	2,612			
	4. サービスに係る 2割負担額		5,224		
5. サービスに係る 3割負担額			7,836		
訪問型独自サービスⅠ	サービスに要する時間	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	45分以上 60分未満	
	1. 利用料金	11,008	11,008	11,008	
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	9,907	8,806	7,705	
	3. サービス利用に係る 1割負担額	1,101			
	4. サービスに係る 2割負担額		2,202		
5. サービスに係る 3割負担額			3,303		

自己負担額は計算式を当てはめる際小数点以下を切り捨てます

処遇改善加算Ⅰ：1か月ごとの総利用単位数×加算率(13.7%)をいただきます

別途 特定処遇改善加算Ⅱ：1か月ごとの総利用単位数×加算率(4.2%)をいただきます

時間外のサービスは規定の割増料金となります（通常時間 8:00～18:00）

※新型コロナウイルス感染対策特例的評価（令和3年9月迄）基本報酬×0.1%加算含まず

年 月 日

別紙訪問介護利用料金表について説明しました

訪問介護事業所 みぎわホーム

説明者 氏名

印

私は、別紙について説明を受け同意します

住所

氏名

印

家族・代理人

住所

氏名

印