

	サービスに要する時間	20分以上 30分未満	30分以上 1時間未満	1時間以上 1時間半未満	1時間半以上 (30分増す毎に)
身体介護	1. 利用料金	2,780	4,403	6,438	934
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	2,502	3,962	5,794	840
	3. サービス利用に係る 1割負担額	278	441	644	94
	4. サービスに係る 2割負担額	556	881	1,288	187
	5. サービスに係る 3割負担額	834	1,321	1,932	281
生活援助	サービスに要する時間	20分以上 45分未満	45分以上		
	1. 利用料金	2,034	2,502		
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	1,830	2,251		
	3. サービス利用に係る 1割負担額	204	251		
	4. サービスに係る 2割負担額	407	501		
5. サービスに係る 3割負担額	611	751			
身体介護 生活援助 中心型 時間 引き 続き 行	サービスに要する時間	20分以上 45分未満	45分以上 70分未満	70分以上	
	1. 利用料金	745	1,490	2,235	
	2. うち、介護保険から 給付される基準金額	670	1,341	2,011	
	3. サービス利用に係る 1割負担額	75	149	224	
	4. サービスに係る 2割負担額	149	298	447	
5. サービスに係る 3割負担額	224	447	671		

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