< 介護保険法に基づく第1号訪問事業 (介護予防訪問介護相当サービス)ホームヘルプ倉敷料金表>

R4年10月1日

訪問型サービス費 I	週1回程度の利用が必要とされた方	要支援1 要支援2 事業対象者	1,176円/月
訪問型サービス費 Ⅱ	週2回程度の利用が必要とされた方	要支援1 要支援2 事業対象者	2,349円/月
訪問型サービス費Ⅲ	週2回を超える程度の利用が必要とされた方	要支援2	3,727円/月

初回加算	200円/月	
集合住宅に居住する利用者 への訪問介護費減算イ	上記料金表金額に10%減算	
介護職員処遇改善加算I	一ヶ月の総単位数(介護職員等特定処遇改善加算 I・介護職 員等ベースアップ等支援加算を除く)に13.7%加算	
介護職員等特定処遇改善加算I	一ヶ月の総単位数(介護職員処遇改善加算 I・介護職員等 ベースアップ等支援加算を除く)に6.3%加算	
介護職員等ベースアップ等支援加算	一ヶ月の総単位数(介護職員処遇改善加算 I・介護職員等特 定処遇改善加算 I を除く) に2.4%加算	

- ※倉敷市、早島町、岡山市以外の地域においては交通費が必要となります。
- ※当料金表の金額等に介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額が利用料金となります。