（別添資料）

青藍会　在宅医療支援センター新山口　ヘルパーステーション　料金表
（介護予防・日常生活支援総合事業）

第一号訪問事業利用料

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。）

		（単位数）	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
介護予防訪問介護相当サービス（月額）	週1回程度利用	1148	11,480 円	1,148 円	2,296 円	3,444 円
	週2回程度利用	2296	22,960 円	2,296 円	4,592 円	6,888 円
	週2回を超える利用	3645	36,450 円	3,645 円	7,290 円	10,935 円

※　集合住宅（20人以上）に対する減算に該当する場合　　上記単位数の10％減

【その他加算】　　※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

		（単位数）	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
初回加算	1月につき	＋200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	1月につき	＋100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	上記訪問介護費及び各種加算の24．5％に相当する額				

【その他利用料金】

通常のサービス提供地域外への訪問に要する費用	実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限（利用月の翌月末日）の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10％（一日当たり約0.03％）
（※口座引落手数料は、当法人が負担します。）		