

にしき園指定訪問介護事業所
訪問型サービス(第1号訪問事業)

【基本料金表】

算定項目		自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
訪問型独自サービス1 (週1回程度) 事業対象者:要支援1・要支援2	1,176 単位	1,176 円	2,352 円	3,528 円
訪問型独自サービス2 (週2回程度) 事業対象者:要支援1・要支援2	2,349 単位	2,349 円	4,698 円	7,047 円
訪問型独自サービス3 (週2回を超える程度) 事業対象者:要支援2	3,727 単位	3,727 円	7,454 円	11,181 円

【加算】

- ① 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) : 所定単位数の24.5%を加算
- ② 初回加算 : 200円/月