

夜間対応型 訪問介護ラポール 城南 料金表

種類	区分	単価	サービス費	利用者負担		
				1割	2割	3割
基本単価	基本夜間対応型訪問介護費	1025.1	11,112	1,112	2,223	3,334
	定期巡回サービス費(1回につき)	386.1	4,185	419	837	1,256
	随時訪問サービス費(Ⅰ)	588.1	6,375	638	1,275	1,913
	随時訪問サービス費(Ⅱ) 2名で対応の場合	792.1	8,586	859	1,718	2,576
加算・減算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)1回につき	22	238	24	48	72
	建物減算(事業所と同一建物に提供する場合)	10%を減算します				
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計に13.7%を乗じます				
	特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヶ月の合計に4.2%を乗じます				
	ベースアップ等支援加算	1ヶ月の合計に2.4%を乗じます				
その他	サービス利用料の一部が支給限度額を超える場合には、全額自己負担となります。					