

予防訪問介護事業所 料金表(月額)

1割負担

イ 介護予防訪問介護費(Ⅰ)	要支援1・2 週1回程度の介護予防訪問介護 が必要とされた者 (1月につき 1,168円)
ロ 介護予防訪問介護費(Ⅱ)	要支援1・2 週2回程度の介護予防訪問介護 が必要とされた者 (1月につき 2,335円)
ハ 介護予防訪問介護費(Ⅲ)	要支援2 週2回を超える程度の介護予防 訪問介護が必要とされた者 (1月につき 3,704円)

2割負担

イ 介護予防訪問介護費(Ⅰ)	要支援1・2 週1回程度の介護予防訪問介護 が必要とされた者 (1月につき 2,336円)
ロ 介護予防訪問介護費(Ⅱ)	要支援1・2 週2回程度の介護予防訪問介護 が必要とされた者 (1月につき 4,670円)
ハ 介護予防訪問介護費(Ⅲ)	要支援2 週2回を超える程度の介護予防 訪問介護が必要とされた者 (1月につき 7,408円)

その他の加算(1割)

ニ 初回加算	(1月につき +200円)
ホ 生活機能向上連携加算	(1月につき +100円)
①介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×86/1000)	

その他の加算(2割)

ニ 初回加算	(1月につき +400円)
ホ 生活機能向上連携加算	(1月につき +200円)
①介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1月につき +所定単位×86/1000)	