

文書番号	訪介-14	料金表(予防)	最新版記号	N
主管部署	訪問介護		ページ数	1/1

みちのく訪問介護ステーション

	訪問型サービスⅠ		訪問型サービスⅡ		訪問型サービスⅢ	
	要支援1・2 週1回		要支援1・2 週2回		要支援2 週2回超	
	通常料金	同一建物 居住者減算	通常料金	同一建物 居住者減算	通常料金	同一建物 居住者減算
基 本 料 金(A)	1,176円	1,058円	2,349円	2,114円	3,727円	3,354円
介護職員等 処遇改善加算Ⅰ(B)	28.7%					
(A) × (B) … (C)	338円	304円	674円	607円	1,070円	963円
合 計(A)+(C)	1,514円	1,362円	3,023円	2,721円	4,797円	4,317円

その他加算料金
※ 初回加算 ひと月につき 200円
※ 生活機能向上連携加算(Ⅰ) 1月 100円
※ 生活機能向上連携加算(Ⅱ) 1月 200円

※負担割合が1割の場合

2026.5月作成