

品川区介護予防・日常生活支援総合事業 料金表

地域単価: 11.40

【基本料金】 所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

区分			単位	介護報酬総額 (円)	利用者負担額(円)			キャンセ ル対象
					【1割】	【2割】	【3割】	
予防訪問事業Ⅰ・基本	事業対象者 要支援1・2 (週1回程度)	/月	1,176	13,406	1,341	2,682	4,022	
予防訪問事業Ⅱ・基本	事業対象者 要支援1・2 (週2回程度)	/月	2,349	26,778	2,678	5,356	8,034	
予防訪問事業Ⅱ・増回分加算	事業対象者、要支援1・2 (週2回を超える週ごと)	/回	290	3,306	331	662	992	●
予防訪問事業Ⅱ・日割回数割	事業対象者、要支援1・2(週1回程度、月4回まで)	/回	290	3,306	331	662	992	●
訪問型独自サービスⅤ	事業対象者、要支援1・2(週2回程度、月8回まで)	/回	290	3,306	331	662	992	●
生活機能向上支援訪問事業Ⅰ	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	/月	1030	11,742	1,175	2,349	3,523	
生活機能向上支援訪問事業Ⅱ	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)	/月	2,060	23,484	2,349	4,697	7,046	
生活機能向上支援訪問事業Ⅰ・日割回数割	事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	/回	255	2,907	291	582	873	●
生活機能向上支援訪問事業Ⅱ・日割回数割	事業対象者、要支援1・2 (週2回程度)	/回	255	2,907	291	582	873	●

以下の要件を満たす場合は、上記基本部分に以下の料金が加算されます。

算定 有に <input checked="" type="checkbox"/>	算定単位	単位	介護報酬総額 (円)	利用者負担額(円)		
				【1割】	【2割】	【3割】
<input checked="" type="checkbox"/> 初回加算	1月につき	200	2,280	228	456	684
<input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅰ	1月につき	100	1,140	114	228	342
<input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算Ⅱ	1月につき	200	2,280	228	456	684
<input type="checkbox"/> 予防訪問事業Ⅰ・介護職員等処遇改善加算相当※	255単位/月					
<input type="checkbox"/> 予防訪問事業Ⅱ・介護職員等処遇改善加算相当※	510単位/月					
<input type="checkbox"/> 生活機能支援Ⅰ・介護職員等処遇改善加算相当※	255単位/月					
<input type="checkbox"/> 生活機能支援Ⅱ・介護職員等処遇改善加算相当※	510単位/月					

※印の加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

キャンセル料	利用日前日の営業時間終了まで にご連絡をいただいた場合	無料
	利用日前日の営業時間終了まで にご連絡をいただけなかった場合	1,100円(税込み)