

別表1 『利用料金表』

令和8年6月

I ホームヘルプサービス介護報酬の告示上の金額

II 唐津市介護予防日常生活支援総合事業訪問介護サービス報酬金額の告示上の金額

1. 唐津市介護予防日常生活支援総合事業訪問介護相当サービス

(1) サービス利用料金(1月当たり:円)

| 区 分 | 適 用 | 単位数 | 自己負担額 |
|----------------|----------------------------|-------|-------|
| イ 訪問型独自サービス 11 | 週1回程度の利用が必要な場合(要支援1, 2相当) | 1,176 | 1,176 |
| ロ 訪問型独自サービス 12 | 週2回程度の利用が必要な場合(要支援1, 2相当) | 2,349 | 2,349 |
| ハ 訪問型独自サービス 13 | 週2回を超える程度の利用が必要な場合(要支援2相当) | 3,727 | 3,727 |

(2) その他の加算

1 初回加算 200単位(月)

2 介護職員等処遇改善加算(I) 所定単位数の1000分の287加算(1月につき)

2. 居住する利用者又は訪問型サービス事業所における1月当たりの利用者が同一建物に20人以上居住する建物

1 同一建物減算 所定単位数の1000分の90加算(1月につき)

3. 介護保険負担割合

| | | |
|--------------------|----|--------------------|
| 介護保険負担割合証 記載の割合 | 1割 | 上記記載の自己負担額(1割) |
| | 2割 | 上記記載の自己負担額の倍額(2割) |
| | 3割 | 上記記載の自己負担額の3倍額(3割) |

上記の利用料金に同意します。 令和 年 月 日 氏名 印
(利用者名:)