

◆ 横浜市訪問介護相当サービス ◆

2級地(11.12円)

サービス種別	提供回数	単位数	割合	負担額(円)	同一建物減算 10%	単位数	割合	負担額(円)
訪問型独自サービスⅠ ※月額	週1回程度	1176	1	1,308			1059	1
			2	2,616	2			2,356
			3	3,924	3			3,533
訪問型独自サービスⅡ ※月額	週2回程度	2349	1	2,613		2115	1	2,352
			2	5,225			2	4,704
			3	7,837			3	7,056
訪問型独自サービスⅢ ※月額	週2回を 超える程 度	3727	1	4,145		3355	1	3,731
			2	8,289			2	7,462
			3	12,434			3	11,193
訪問型独自サービスⅣ ※1回毎	週1回程度 ※月4回まで	287	1	320		259	1	289
			2	639			2	577
			3	958			3	865
訪問型独自時短サービス ※1回毎	週1回程度 (20分未満) ※月22回まで	163	1	182		147	1	164
			2	363			2	327
			3	544			3	491
加算種別	初回加算	200	1	223				
			2	445				
			3	668				
	介護職員等 処遇改善加算Ⅱ	22.4%						

1	利用者負担 1割
2	利用者負担 2割
3	利用者負担 3割

(介護保険法に準ずる)

【介護保険事業所番号：1470100387】

訪問介護ステーション ミザール