

定期巡回随時対応型訪問介護看護（連携型） シバ-サポートアスワン料金表

単位：円

◆基本ご利用料金

R3.4.改定

1ヶ月計算

	定期巡回・随時訪問介護のみ
要介護1	5,697
要介護2	10,168
要介護3	16,883
要介護4	21,357
要介護5	25,829

※別途加算あり

日割り計算

（月の途中からの利用、または月の途中まででの解約時。*短期入所利用月）

	1日につき
要介護1	187
要介護2	334
要介護3	555
要介護4	703
要介護5	850

*短期入所利用開始日は算定無し。

退所日より算定。

※1割負担者料金

◆各種加算

初回加算 （最初の30日間のみ）	総合マネジメント体制強化加算
30×30日	1,000/月
処遇改善加算	特定処遇改善加算
13.7%	4.20%

その他

通所系のサービスを利用した日は、下記料金を利用料から引かせていただきます。

	通所系 （デイサービス等）
要介護1	－ 62/日
要介護2	－ 111/日
要介護3	－ 184/日
要介護4	－ 233/日
要介護5	－ 281/日