第4号様式

算出表（訪問系）

①法人名、事業所名、
指定年月日記入（更新している場合は最新の更新日を記入）

法人名	株式会社●●●●●
事業所名	●●●定期巡回
指定年月日	令和〇年〇月〇日

②補助対象サービスを記入

1　補助対象サービス

1	定期巡回・随時対応型訪問介護看護
2	
3	
4	
5	

③下記の表を参考に月額単価入力

2　補助額算出表

	補助対象サービス	開所月数　a	月額単価　b	補助額（a*b）
1	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	6月	14,750円	88,500円
2				円
3				円
4				円
5				円
	合　計			88,500円

※以下の表を確認し該当する月額単価を入れてください。

補助対象サービス	月額単価
（介護予防・日常生活支援総合事業）訪問介護	1事業所当たり月額 14,750円
（介護予防）訪問入浴介護	1事業所当たり月額 14,750円
（介護予防）訪問看護	1事業所当たり月額 14,750円
（介護予防）訪問リハビリテーション（医療みなしを除く。）	1事業所当たり月額 14,750円
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	1事業所当たり月額 14,750円
夜間対応型訪問介護	1事業所当たり月額 14,750円
居宅介護支援	1事業所当たり月額 2,950円
（介護予防）小規模多機能型居宅介護（居宅）	1事業所当たり月額 2,950円
（介護予防）短期入所療養介護（医療みなしに限る。）	1事業所当たり月額 1,870円
（介護予防）訪問リハビリテーション（医療みなしに限る。）	1事業所当たり月額 6,860円
（介護予防）訪問看護（医療みなしに限る。）	1事業所当たり月額 6,860円
（介護予防）居宅療養管理指導（医療みなしに限る。）	1事業所当たり月額 1,250円

3　補助申請額　　88,500円