

【 利用料金(目安)表 】*ご負担料金は、お持ちの介護保険負担割合証に応じた額となります。

○ 要支援1・要支援2又は事業対象者の方

■ 基本料金(1月あたり) ■

	1割負担	2割負担	3割負担
週に1回の訪問	¥1,168	¥2,336	¥3,504
週に2回の訪問	¥2,335	¥4,670	¥7,005
週に3回の訪問	¥3,704	¥7,408	¥11,112

* 上記金額以外にも、加算によりご負担いただく料金が別途あります。

○ 要介護1から要介護5の方

■ 基本料金(1件あたり) ■

	1割負担	2割負担	3割負担
身体介護20分未満の訪問	¥165	¥330	¥495
身体介護20分以上30分未満の訪問	¥248	¥496	¥744
身体介護30分以上1時間未満の訪問	¥394	¥788	¥1,182
身体介護1時間以上の訪問	¥575	¥1,150	¥1,725
生活援助20分以上45分未満の訪問	¥181	¥362	¥543
生活援助45分以上の訪問	¥223	¥446	¥669
身体介護30分に引き続き生活援助を20分の訪問	¥460	¥920	¥1,380

* 上記金額以外にも、加算によりご負担いただく料金が別途あります。

◇ご利用料金の詳細につきましては、事業所までお問い合わせください。