

【 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に応じた額となります。

○ 要介護1～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	¥245	¥490	¥735
身体介護30分以上1時間未満の訪問	¥388	¥776	¥1,164
身体介護1時間以上の訪問	¥564	¥1,128	¥1,692
生活援助20分以上45分未満の訪問	¥183	¥366	¥549
生活援助45分以上の訪問	¥225	¥450	¥675
身体介護30分に引き続き生活援助を20分の訪問	¥312	¥624	¥936

・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。

○ 要支援1・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。

◇ 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。