

【 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。

○ 介護保険の方

■ 基本料金(1件あたり) ■

	1割負担	2割負担	3割負担
看護師による30分未満の訪問	¥469	¥938	¥1,407
看護師による60分未満の訪問	¥820	¥1,640	¥2,460
看護師による90分未満の訪問	¥1,123	¥2,246	¥3,369
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による20分未満訪問	¥308	¥616	¥924
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による40分未満訪問	¥610	¥1,220	¥1,830
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士による60分未満訪問	¥822	¥1,644	¥2,466

・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。

○ 医療保険の方

■ 基本料金(1件あたり) ■

	1割負担	2割負担	3割負担
月初日の訪問	¥1,300	¥2,600	¥3,900
月2日目以降の訪問(週3日まで)	¥860	¥1,720	¥2,580
月2日目以降の訪問(週4日以降)	¥960	¥1,920	¥2,880

・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。