

6. 利用料金表(自己負担額・月額)

		月額(包括)			1日あたり		
		1	2	3	4	5	6
		月額のサービス利用料金	うち介護保険から給付される金額	サービス利用にかかる自己負担額	1回あたりの利用料	うち介護保険から給付される金額	サービス利用にかかる自己負担額
週1回程度	1割負担	12,583	11,324	1,259	2,867	2,580	287
	2割負担	12,583	10,066	2,517	2,867	2,293	574
	3割負担	12,583	8,808	3,775	2,867	2,006	861
週2回程度	1割負担	25,134	22,620	2,514	2,910	2,619	291
	2割負担	25,134	20,107	5,027	2,910	2,328	582
	3割負担	25,134	17,593	7,541	2,910	2,037	873
週2回超程度	1割負担	39,878	35,890	3,988	3,070	2,763	307
	2割負担	39,878	31,902	7,976	3,070	2,456	614
	3割負担	39,878	27,914	11,964	3,070	2,149	921

(単位:円)

		月額(包括)			1日あたり		
		1	2	3	4	5	6
		月額のサービス利用料金	うち介護保険から給付される金額	サービス利用にかかる自己負担額	1回あたりの利用料	うち介護保険から給付される金額	サービス利用にかかる自己負担額
週1回程度	1割負担	10,560	9,504	1,056	2,407	2,166	241
	2割負担	10,560	8,448	2,112	2,407	1,925	482
	3割負担	10,560	7,392	3,168	2,407	1,684	723
週2回程度	1割負担	21,100	18,990	2,110	2,439	2,195	244
	2割負担	21,100	16,880	4,220	2,439	1,951	488
	3割負担	21,100	14,770	6,330	2,439	1,707	732
週2回超程度	1割負担	33,480	30,132	3,348	2,578	2,320	258
	2割負担	33,480	26,784	6,696	2,578	2,062	516
	3割負担	33,480	23,436	10,044	2,578	1,804	774

(単位:円)

- ・訪問回数は目安であり、ご相談の上、回数や内容は決めさせていただきます。
- ・上記利用料金には、地域加算(10.7円)が含まれます。
- ・通常の事業の実施地域を越えてサービスを実施する場合には、以下の料金をいただきます。

通常の実施地域を越えた地点から 片道1kmあたり30円 (税込料金)

・介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、利用料金の変更をさせていただきます。

・介護型ヘルプサービス、生活支援型ヘルプサービス実施のために必要な備品等(水道・ガス・電気を含む)は無償で使用させていただきます。