

## ☆介護保険料金表

### ■要介護の場合(1回の料金となります)

| 要介護1～5 | 30分未満 | 30分以上60分未満 | 60分以上90分未満 | 90分以上30分ごとに |
|--------|-------|------------|------------|-------------|
| 身体介護   | 279円  | 442円       | 642円       | 91円         |
| 生活援助   |       | 251円       | 320円       |             |

生活援助は1時間から1時間30分のサービスとなります

特定事業所加算Ⅱ対象事業所

平常の時間帯(AM8時～PM6時)の料金となります。時間帯以外は割増料金となります。

### ■要支援の場合(回数に関係なく月額料金)

|        |     |       |          |
|--------|-----|-------|----------|
| 要支援1・2 | 予防Ⅰ | 概ね週1回 | 月 1,234円 |
| 要支援1・2 | 予防Ⅱ | 概ね週2回 | 月 2,468円 |
| 要支援2   | 予防Ⅲ | 概ね週3回 | 月 4,010円 |

1時間～1時間30分のサービス

## ☆障害福祉サービス料金表

|      | 30分未満 | 30分以上60分未満 | 60分以上90分未満 |
|------|-------|------------|------------|
| 身体介護 | 254円  | 402円       | 584円       |
| 家事援助 | 105円  | 197円       | 276円       |

1時間30分以上は、30分ごとに身体介護については83円、家事援助については70円の負担になります。

(平常の時間帯以外は、割増料金となります)

## ☆地域生活支援事業料金表

|      | 30分未満 | 30分以上60分未満 | 60分以上90分未満 | 90分以上30分ごとに |
|------|-------|------------|------------|-------------|
| 移動支援 | 75円   | 150円       | 225円       | 75円         |

(平常の時間帯以外は、割増料金となります)

## ☆ぬくもりサービス料金表

|        | 30分未満 | 1時間当り |
|--------|-------|-------|
| 介護一般   | 1000円 | 2000円 |
| 家事一般   | 600円  | 1200円 |
| 受診時見守り | 400円  | 700円  |

サービスは、ご利用内容により利用料金が異なりますので、お問い合わせの上ご確認をお願いします。

(平常の時間帯以外は、割増料金となります)