

訪問介護事業所 川内の里 ご利用料金(介護保険法令に基づいた利用料金の1割)

(1)介護予防/訪問介護(訪問回数)	ご負担額
要支援1・2(週1回程度の生活援助)	1,278円/月
要支援1・2(週2回程度の生活援助)	2,555円/月
要支援2(週2回を超える程度の生活援助)	4,053円/月

(2)訪問介護(訪問時間)		ご負担額
身体介護	30分未満	266円/回
	30分以上、1時間未満	421円/回
	1時間以上	612円/回
	1時間以上(30分増す毎に)	87円
生活援助	20分以上、45分未満	199円/回
	45分以上	246円/回