

種別	サービス内容		利用者負担金	適用	
介護予防訪問介護相当サービス	身体介護、生活援助のサービス内容と同様	週1回程度	月1回～3回まで	1割：290円／回 2割：579円／回 3割：869円／回	事業対象者 要支援1 要支援2
			月4回以上	1割：1,271円／月 2割：2,541円／月 3割：3,812円／月	
		週2回程度	月1回～7回まで	1割：294円／回 2割：588円／回 3割：882円／回	
			月8回以上	1割：2,539円／月 2割：5,078円／月 3割：7,617円／月	
		週3回以上	月1回～11回まで	1割：310円／回 2割：620円／回 3割：930円／回	事業対象者 要支援2
			月12回以上	1割：4,027円／月	

※上記の料金は介護保険適用の場合です。詳しくはお問合せください。

※1回あたりの料金の目安となります。実際の利用者負担金は、ご利用された単位数を合計してから算出するので、表の金額の合計とは一致しない場合があります。

※サービスをキャンセルする場合、ご利用日前日の窓口対応時間（9:00～18:00）までに連絡をお願いいたします。それ以降はキャンセル料を申し受けます。（ただし、ご利用者さまの容体の急変などやむを得ない事情がある場合はキャンセル料は不要です）

※夜間および早朝時間帯（6:00～7:59・18:00～21:59）は、通常時間帯（上記金額）の25%が加算されます。

また、深夜時間帯（22:00～5:59）は、通常時間帯（上記金額）の50%が加算されます。

※訪問介護員等が2人でサービスをした場合は料金も2人分となります。

※訪問介護員等が利用者宅を訪問する際にかかる交通費は、原則無料となります。