

プチスワン 訪問型基準緩和サービス ご利用料金表

(サービス提供時間 10 時 00 分～16 時 00 分)

令和 6 年 4 月 1 日 改定

第 1 号事業対象

【基本料金】金額/円

項目	取扱要件	単位数	ご利用料金	ご利用者負担額一例※1		
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
1 月当たり	週 1 回程度の利用	978	9,985 円	999 円	1,997 円	2,996 円
	週 2 回程度の利用	1,950	19,909 円	1,991 円	3,982 円	5,973 円
	週 2 回を超える程度の利用	3,093	31,579 円	3,158 円	6,316 円	9,474 円
1 回当たり	20～45 分程度の生活援助	210	2,144 円	215 円	429 円	644 円
	45 分以上の生活援助	258	2,634 円	264 円	527 円	791 円

※1 負担割合はご利用者本人の前年の所得に応じて決まります。

※第 1 号事業対象のご利用料金は、地域区分による報酬単位(1 単位 10.21 円)を反映したものです。ご利用の回数によって若干の誤差が生じます。