

1ヶ月の概算ご利用料金（医療保険）

① 算出前提：週1回、月4回訪問 ※看護・リハビリとも同料金 自己負担割合：1割

	サービス内容		利用者負担額/円	訪問回数	月額/円
医療 保険 対 応	月の初日（週3日まで）		1,322	1	1,322
	月の2日目以降（週3日まで）		855	3	2,565
	24時間対応体制加算				680
医療保険（計）					4,567
自 費					
	土日祝日訪問があった場合1回につき		3,000		
自費分（計）					
（ 合 計 ）					4,567

② 算出前提：週3回、月12回訪問 ※看護・リハビリとも同料金 自己負担割合：1割

	サービス内容		利用者負担額/円	訪問回数	月額/円
医療 保険 対 応	月の初日（週3日まで）		1,322	1	1,322
	月の2日目以降（週3日まで）		855	11	9,405
	24時間対応体制加算				680
医療保険（計）					11,407
自 費					
	土日祝日訪問があった場合1回につき		3,000		
自費分（計）					
（ 合 計 ）					11,407

③ 算出前提：週5回、月20回訪問 ※看護・リハビリとも同料金 自己負担割合：1割

	サービス内容		利用者負担額/円	訪問回数	月額/円
医療 保険 対 応	月の初日（週3日まで）		1,322	1	1,322
	月の2日目以降（週3日まで）		855	11	9,405
	月の2日目以降（週4日以降）		955	8	7,640
	24時間対応体制加算				680
医療保険（計）					19,047
自 費					
	土日祝日訪問があった場合1回につき		3,000		
自費分（計）					
（ 合 計 ）					19,047