

これらの料金は基本料金となり、その他加算料金があります。
 詳しくはお問い合わせください。

| サービス | 料 金 | 提供時間 |
|-----------|-----|------------|
| 生活援助 2 | 201 | 20分以上45分未満 |
| 生活援助 3 | 248 | 45分以上60分未満 |
| 身体介護 1 | 270 | 20分以上30分未満 |
| 身体介護 2 | 427 | 30分以上60分未満 |
| 身体介護 3 | 620 | 1 時間30分未満 |
| 身体介護 4 | 708 | 2 時間未満 |
| 身体1 ・ 生活1 | 343 | 40分未満60分未満 |
| 身体1 ・ 生活2 | 417 | 75分未満 |
| 身体1 ・ 生活3 | 491 | 90分未満 |
| 身体2 ・ 生活1 | 501 | 1 時間20分～ |
| 身体2 ・ 生活2 | 574 | 1 時間45分未満 |
| 身体3 ・ 生活3 | 648 | 2 時間15分未満 |

介護予防訪問介護【要支援1・2の方対象 1ヶ月の料金】

| 介護度（支援） | 料 金 | 利用回数 |
|---------|-------|--------|
| 要支援1・2 | 1,168 | 週に1回程度 |
| 要支援1・2 | 2,335 | 週に2回程度 |
| 要支援2 | 3,704 | 週に3回程度 |

お問合せ TEL : 0155-38-3511