

ヘルパーステーション ひまわり

～ 介護予防・日常生活支援事業 ～

〔訪問型サービスA・利用料金表〕

令和3年4月1日付施行



《訪問型サービスAの利用料》

サービス名称	対象者 〈利用回数〉	単位数	自己負担額		
			1割負担額	2割負担額	3割負担額
訪問型サービスA 1	事業対象者及び 要支援1・2 〈週1回まで〉	250単位	250円/回	500円/回	750円/回
訪問型サービスA 2	要支援2 〈週2回まで〉	250単位	250円/回	500円/回	750円/回

《加算項目》



項目	単位数	自己負担額		
		1割負担額	2割負担額	3割負担額
初回加算	200単位	200円/月	400円/月	600円/月

*その他詳細については「重要事項説明書」をご参照ください。



ヘルパーステーション ひまわり

下益城郡美里町二和田 1233 (陽光園)

☎ 0964-47-2600