

【要支援】ホームヘルプサービスの利用料、利用者負担額(介護保険を適用する場合)について

介護保険負担割合証が**1割**の方

対象者	利用回数	単位	利用料	利用料負担額
要支援1 要支援2	週1回程度 (1月に3回までのとき)	267	2,856円/回	286円/回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	1,172	12,540円/月	1,254円/月
要支援1 要支援2	週2回程度 (1月に7回まで)	267	2,856円/回	286円/回
	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	2,342	25,059円/月	2,506円/月
要支援2	週2回程度を超える (1月に11回までのとき)	286	3,060円/回	306円/回
	週2回程度を超える (1月12回以上のとき)	3,715	39,750円/月	3,975円/月

介護保険負担割合証が**2割**の方

対象者	利用回数	単位	利用料	利用料負担額
要支援1 要支援2	週1回程度 (1月に3回までのとき)	267	2,846円/回	572円/回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	1,172	12,540円/月	2,508円/月
要支援1 要支援2	週2回程度 (1月に7回まで)	267	2,846円/回	572円/回
	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	2,342	25,059円/月	5,012円/月
要支援2	週2回程度を超える (1月に11回までのとき)	286	3,060円/回	612円/回
	週2回程度を超える (1月12回以上のとき)	3,715	39,750円/月	7,950円/月

介護保険負担割合証が**3割**の方

対象者	利用回数	単位	利用料	利用料負担額
要支援1 要支援2	週1回程度 (1月に3回までのとき)	267	2,856円/回	857円/回
	週1回程度 (1月に4回以上のとき)	1,172	12,540円/月	3,762円/月
要支援1 要支援2	週2回程度 (1月に7回まで)	267	2,856円/回	857円/回
	週2回程度 (1月に8回以上のとき)	2,342	25,059円/月	7,518円/月
要支援2	週2回程度を超える (1月に11回までのとき)	286	3,060円/回	918円/回
	週2回程度を超える (1月12回以上のとき)	3,715	39,750円/月	11,925円/月