

# 料 金 表

入会金 10,000 円

お子様 (3 歳～小学校 6 年まで) 別紙参照

R2.7.1 改訂

	基本、ヘルパーA 又は B	基本+ケア 1 又は 2	基本+ケア 1,2
ホームケアプラン ・看護師又はヘルパーが対応いたします。 ・看護師対応はバイタルサイン測定が必ずあります。	1 時間 3,500 円(看護師) 3000 円(ヘルパー)	1 時間 5,000 円 看護師対応	1 時間 6,500 円 看護師対応
	2 名対応 7000 円 看護師 30 分 2000 円 ヘルパー 30 分 1500 円	要介護 3 以上 1 時間半 6,000 円 看護師対応	要介護 3 以上 1 時間半 7,500 円 看護師対応
	○要介護 3 以上の方のオムツ交換、体位交換の支援のみ希望される場合 30 分利用 2,000 円(陰部洗浄付き)、要介護 2 以下の方 1500 円 15 分延長 750 円 ○見守り付き添いのみ 1 時間 1,500 円、 30 分延長 750 円		
早朝 6～8 時、夜間 18 時～22 時	500 円プラス		
深夜 22 時～6 時	1,000 円プラス		
休日 (土、日、祝、休曜日)	500 円プラス		
延長	30 分 1,000 円		
病院受診,医療依存度の高い方の外出支援プラン (看護師) 外出支援プラン (ヘルパー) ご自宅→目的地→ご自宅	看護師対応: 1 時間 3,000 円, 2 時間 4,500 円, 3 時間 6,000 円 診察室まで付き添いし、一緒に医師の説明を聞き、依頼者に報告。 ヘルパー対応: 1 時間 2,500 円, 2 時間 4,000 円, 3 時間 5,500 円 どちらも 30 分延長 750 円 (ご自宅から目的地までの交通費用はご負担ください)		
長時間支援プラン(4 時間) 基本+ケア項目 1 又は 2 + 見守り	A プラン (18 時～22 時) 8,500 円 B プラン (22 時～2 時) 9,000 円 C プラン (9 時～17 時の間 4 時間) 8,000 円 延長 1 時間 1,500 円		
ご自宅訪問の交通費	10km 以内無料 10km を超えるとき、1km あたり 20 円 往復		
エンゼルケア	15,000 円		
お預かりプラン (歩行できる方) 9 時～17 時まで 会員様以外も利用可能。 ※事務所にお越しいただきます。送迎はいたしません。 お子様も対応いたします。	1 時間 500 円 (30 分延長 250 円)		要予約
	お子様: 別紙		要予
	<追加料金> 食事介助 300 円 排泄・清潔介助 300 円 (回数と汚染状態によって 150 円割増) ※長時間の利用の場合、お食事、おやつ等をご持参ください。飲み物はサービスいたします。		

基本ケア項目: バイタルサイン測定、療養・介護相談、指導、見守り、服薬管理・介助

ケア項目 1: 血糖測定・インシュリン自己注射見守り介助 注射、創処置、胃瘻管理、

ストーマパウチ交換・見守り、痰吸引・指導、トイレ介助・見守り、飲水介助

ケア項目 2: オムツ交換、陰部清拭・洗浄、入浴・シャワー浴介助、全身・部分清拭、部分浴

更衣、口腔ケア、体位交換、移乗介助、食事介助、胃瘻注入

ヘルパー: A オムツ交換、清潔援助、寝具交換、B 買い物、洗濯、ゴミ出し、簡単な調理

※ 時間内で提供できるケアを組み合わせます。その都度、ケア内容で料金を確認させていただきます。