

## 料 金 表

2021年4. 1設定

入会金	10,000円		
	基本ケア	基本ケア+ケア1又は2	基本ケア+ケア1, 2
出張看護 たよらんしよ	1時間3,500円 30分2,000円	1時間4,000円 要介護4以上 1時間半以上5,500円	1時間1時間5,000円 要介護4以上 1時間半6,500円
看護師が対応しますバイタルサイン測定が必ずあります。	要介護3以上の方のおむつ交換、体位変換の支援のみ希望される場合 30分利用2,000円 要介護2以下の方1,500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 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 (ご自宅から目的地までの交通費はご負担ください)		
長時間支援プラン(4時間) 基本ケア+ケア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以内を超えると、1kmあたり20円往復		
エンゼルケア	15,000円		
自費による一時預かり こらんしよ	1時間500円(30分延長250円) 要予約		
会員以外も利用可能 ※事務所にお越しいただきます。 お子様も対応します。	<追加料金> 食事介助300円 排泄・清潔介助300円 ※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 食事については要相談		

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、内服管理、介助

ケア項目1: 血糖測定・インスリン自己注射見守り、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、陰部洗浄・清拭、入浴・シャワー浴介助、全身清拭・部分清拭、部分浴更衣  
口腔ケア、体位変換、移乗介助、家事介助、胃瘻注入

※ 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。