

# 料 金 表

NPO法人ファミリーサポート愛さん会

家事支援・見守り・病院同行(自立)・他

時間	単価		単価×時間 (改定後)	移動費 改定無し	利用料		合計
	改定前	改定後			改定前	改定後	
1時間	1,000	改定無し	1,000	300	300	500	1,800
1時間30分	1,000	改定無し	1,500	300	300	500	2,300
2時間	900	1,000	2,000	300	300	500	2,800
2時間30分	900	1,000	2,500	300	300	500	3,300
3時間	900	1,000	3,000	300	300	500	3,800

育児支援

時間	単価		単価×時間 (改定後)	移動費 改定無し	利用料		合計
	改定前	改定後			改定前	改定後	
1時間	1,000	改定無し	1,000	300	300	500	1,800
1時間30分	1,000	改定無し	1,500	300	300	500	2,300
2時間	900	1,000	2,000	300	300	500	2,800
2時間30分	900	1,000	2,500	300	300	500	3,300
3時間	900	1,000	3,000	300	300	500	3,800

※ 二人目からは、半額になります。

身体介助(入浴・他)

時間	単価	単価×時間 改定無し	移動費 改定無し	利用料		合計
	改定無し			改定前	改定後	
1時間	1,200	1,200	300	300	500	2,000

身体介助(オムツ替え・他)

時間	単価	単価×時間 改定無し	移動費 改定無し	利用料		合計
	改定無し			改定前	改定後	
1時間	1,400	1,400	300	300	500	2,200

病院同行/車椅子支援(身体介助がある場合は異なります)

時間	身体介助無し(単価)		単価×時間 (改定後)	移動費 改定無し	利用料		合計
	改定前	改定後			改定前	改定後	
1時間	1000	1,100	1,100	300	300	500	1,900
1時間30分	1000	1,100	1,650	300	300	500	2,450
2時間	1000	1,100	2,200	300	300	500	3,000
2時間30分	1000	1,100	2,750	300	300	500	3,550
3時間	1000	1,100	3,300	300	300	500	4,100

※上記料金に加え、年会費¥2400(4月～翌年3月までの期間)を、支援開始時にご請求致します。

※ご登録後、支援内容の変更がある場合、料金の見直しをさせていただきます。

※移動費は訪問先によって異なります。移動を伴う代行支援は移動費が追加されます(100円～300円)

※その他の支援については、コーディネーターにご相談ください。

(令和3年8月1日 改訂)