

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

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,200	300～400	300

(円)

■ 記入

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,200	300～400	300

(円)

☆ 二人目からは、半額になります。

■ 身体介助(入浴・移乗介助・介護パンツ交換 他)

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,400	300～400	300

(円)

■ 身体介助(オムツ替え 他)

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,600	300～400	300

(円)

■ 病院同行/車椅子支援(身体介助がある場合は異なります。)

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,300	300～400	300

(円)

■ 草刈り

利用時間	単価	サポーター移動費/回	利用料/日
1時間	1,400	300～400	300

(円)

※上記料金に加え年会費の2,400円(毎年4月～翌年3月の期間)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。

※移動を伴う代行支援等は、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6年8月1日 改訂)