

## ラ・ポルタ訪問介護 介護保険外サービス（自費サービス）料金表

### ■基本料金（8時～18時）

時間帯	基本料金	消費税	税込金額
30分未満	1,500円	150円	1,650円
1時間未満	3,000円	300円	3,300円
1時間30分未満	4,500円	450円	4,950円
2時間未満	6,000円	600円	6,600円
3時間未満	9,000円	900円	9,900円
3時間以上	以降、15分毎に750円（税抜）を加算とする		

\* 早朝 6 時～8 時又は夜間 18 時～20 時の時間帯は基本料金の 20%加算させていただきます。

\* 日曜・祝日はサービス 1 回につき 1,000 円、年末年始（12 月 29 日～1 月 3 日）はサービス 1 回につき 2,000 円を別途負担いただきます。

\* 移動手段として車両を利用された場合は燃料費等を別途いただく場合がございます（送迎を伴う場合は別途ご相談させていただきます）

また公共交通機関を利用される場合や宿泊などの費用については、別途お客様負担となります。

### ■キャンセル料

キャンセルされる場合、サービス予定日の前日 17 時までにご連絡下さい。

サービス予定日の前日 17 時までキャンセルのご連絡がなかった場合は、以下のキャンセル料をいただきます。

サービス利用日の前日 17 時までにご連絡いただいた場合	無料
サービス利用当日からサービス予定時間の 1 時間前までにご連絡いただいた場合	サービス予定料金（税抜）の 20% + 消費税
ご訪問時に、ご不在の場合	サービス予定料金（税抜）の 50% + 消費税

料金については、事前相談にて見積もりを出させていただきます。

令和 5 年 4 月 1 日現在