

## 医療保険

### 正看護師

理学療法士・作業療法士

### 准看護師

### 2人(正看護師と同行)

### 2人(准看護師と同行)

回数 / 月	利用者負担
1	1322
2	2177
3	3032
4	3887
5	4742
6	5597
7	6452
8	7307
9	8162
10	9017

回数 / 月	利用者負担
1	1272
2	2077
3	2882
4	3687
5	4492
6	5297
7	6102
8	6907
9	7712
10	8517

回数 / 月	利用者負担
1	1772
2	3077
3	4382
4	5687
5	6992
6	8297
7	9602
8	10907
9	12212
10	13517

回数 / 月	利用者負担
1	1652
2	2837
3	4022
4	5207
5	6392
6	7577
7	8762
8	9947
9	11132
10	12317

※ 週4日以降（+100単位）

※ 交通費：片道10km未満（100円）  
10キロkm以上（200円）

※ その他サービスによっては加算あり

※ 各種公費負担医療制度対応