

## 日常生活用具等の使用料表

用具名	使用料	備 考
介護用 ベッド	1ヶ月 1,000円	①使用開始日が開始月の15日以前の場合は月額使用料の全額 ②使用開始日が開始月の16日以降の場合は月額使用料の半額 ③使用終了日が終了月の15日以前の場合は月額使用料の半額 ④使用終了日が終了月の16日以降の場合は月額使用料の全額 ⑤使用開始月と終了月が同月の場合は月額使用料の全額
車椅子	1ヶ月 500円	①使用開始日から7日間までは無料 ②使用期間が8日以上で開始日が開始月の15日以前の場合は月額使用料の全額 ③使用期間が8日以上で開始日が開始月の16日以降の場合は月額使用料の半額 ④使用期間が8日以上で終了日が終了月の15日以前の場合は月額使用料の半額 ⑤使用期間が8日以上で終了日が終了月の16日以降の場合は月額使用料の全額
簡易便器	無料	但し、バケツ代は実費負担（1,800円）
※記載のない用具等については全て無料とする。		