単価一覧表　　（円）

| 名　称 | 内　容 | 単位 | 単価（税抜き） |
|---|---|---|---|
| アウトリーチ型委託料 | アウトリーチ型業務の実施 | 回 | ６，０００円 |
| 利用者の自己負担額減免による加算 | 利用者の自己負担額減額分を委託料に上乗せする。宿泊型、デイサービス型と組み合わせて１人あたり５回目の利用分まで。市民税非課税・生活保護世帯はアウトリーチ型のみで７回目の利用分まで。 | 回 | ２，０００円 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |