

## 事業種別ごとの経費および利用者負担金

	単価種別	事業経費 (A)	利用者負担 予定額 (B)	契約金額(単価) (A) - (B)
1	母子ショートステイ(課税世帯)	33,000	3,500	29,500
2	母子ショートステイ(非課税世帯)		0	33,000
3	母子ショートステイ(生活保護世帯)		0	33,000
4	母子デイケア(課税世帯)	22,000	1,500	20,500
5	母子デイケア(非課税世帯)		0	22,000
6	母子デイケア(生活保護世帯)		0	22,000
7	産後ケア訪問(課税世帯)	12,000	500	11,500
8	産後ケア訪問(非課税世帯)		0	12,000
9	産後ケア訪問(生活保護世帯)		0	12,000
10	助産師加算	10,000		10,000
11	支援の必要性の高い 利用者の受け入れ加算	7,000		7,000

「助産師加算」については1日10,000円とする

支援の必要性の高い利用者の受け入れ加算は1人当たり日額7,000円とする。