

実費負担一覧表

令和6年7月1日現在

項 目	単 位	金 額（税込）
歯ブラシ代	1本	90 円
口腔衛生具代	1日	20 円
菓子・飲み物	1日	100 円
おやつ代	1日	50 円
洗濯代	1日	100 円
散髪代	1回	2,000 円
紙おむつ代（Aランク）	1月	3,000 円
紙おむつ代（Bランク）	1月	4,000 円
紙おむつ代（Cランク）	1月	5,000 円
紙おむつ代（Dランク）	1月	6,000 円
紙おむつ代（Eランク）	1月	7,000 円
紙おむつ代（Fランク）	1月	8,000 円
紙おむつ代（Gランク）	1月	9,000 円
紙おむつ代（Hランク）	1月	10,000 円
紙おむつ代（Iランク）	1月	11,000 円
紙おむつ代（Jランク）	1月	12,000 円
紙おむつ代（Kランク）	1月	13,000 円
紙おむつ代（Lランク）	1月	14,000 円
紙おむつ代（Mランク）	1月	15,000 円
紙おむつ代（Nランク）	1月	16,000 円
紙おむつ代（Oランク）	1月	17,000 円
紙おむつ代（Pランク）	1月	18,000 円
紙おむつ代（Qランク）	1月	19,000 円
紙おむつ代（Rランク）	1月	20,000 円
診断書料		【別表1】のとおり
予防接種料		【別表2】のとおり