

# 人工透析療養者の交通費助成額表

| 距離                        |              | 支給額  |
|---------------------------|--------------|------|
| 自宅から目的地までの片道の<br>距離が右記の場合 | 0 km以上10km未満 | 100円 |
|                           | 10km以上20km未満 | 200円 |
|                           | 20km以上30km未満 | 300円 |
|                           | 30km以上40km未満 | 400円 |
|                           | 40km以上       | 500円 |