

# 保険外費用 同意書

## 嗜好飲料費

項目	金額	摘要
嗜好飲料代	1日あたり100円	牛乳、ココア、コーヒー、紅茶、レモネード、昆布茶、リンゴ・オレンジジュース、コーラ、サイダー、クリープ、砂糖（パルスweet含む）、野菜ジュース、嗜好飲料を飲む際のトロミ剤、これらにかかる嗜好飲料代として、1日100円を負担していただく。 ※緑茶、ほうじ茶、麦茶、スポーツドリンク、水分補給ゼリー、嗜好飲料を飲む以外に使用するトロミ剤は、給食費に含まれます。

## 外出行事交通費

項目	金額	摘要
外出行事交通費	走行距離に応じて金額を算定する。	外出行事に係る交通費として下記の金額を負担していただく。 走行距離が10 km未満 : 500円 走行距離が10 km以上15 km未満 : 750円 走行距離が15 km以上20 km未満 : 1,000円 以降走行距離が5 km増えるごとに250円を上乗せする。 (走行距離については、2往復分を以って算出する。)

## おやつについて

項目	金額	摘要
おやつ	給食費に含まれる。但し、右記費用が予定より高額になった場合には、その差額を負担していただくこともある。	<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日提供するおやつの費用</li> <li>・毎月実施する、誕生日会で提供する誕生日ケーキの費用</li> <li>・毎月実施する、おやつバイキングの費用</li> <li>・毎月、ユニットごとに提供する手作りおやつの費用</li> <li>・毎月、ユニットごとに提供する昔ながらのおやつの費用</li> </ul>

## 居室内で使用する電気機器にかかる電気料金について

項目	金額	摘要
居室内で使用する電気機器の費用について	個別に相談させていただく場合もある	居室内でテレビ等の電気機器を使用している方も多くありますが、居室で使用する電気機器による電気料金は、東京都からの通達において、個別に利用者より負担していただくことが可能ということではありますが、居室ごとに電気メーター等の設置はなく、実際の電気使用量も把握が難しい状況にあるため、現在のところ施設負担とさせていただきます。但し、多くの電気機器を居室内で使用している場合については、個別相談させていただきます。

## その他の利用料

項目	金額	摘要
理美容	内容に応じて算定	カット 1,500円、顔そり 500円、カラー 3,000円、パーマ 4,000円
利用料引落し手数料	1回あたり100円	通帳を施設で管理せず、利用料等を口座から引き落としを行う場合、左記の手数料がかかります。
預り金管理料	1日あたり100円	利用者様の通帳を施設側で管理し、支払いを行う場合、左記の預り金管理料をいただきます。
行事、クラブ活動	内容に応じて費用負担をお願いする場合もある	行事やクラブ活動に係る費用として、その費用の一部を負担していただくことがあります。
クリーニング	実費負担	通常の洗濯は施設対応で施設負担となります。
医療費、薬剤費	実費負担	医療保険適用及び適用外の費用も含む。
その他	実費負担	衣類、嗜好品等の購入等については実費負担となります。

上記の内容について、承諾いたしました。

令和 年 月 日

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

# 別紙 利用者負担金一覧表 兼 承諾書

日用品費等 承諾書

## <バック①>

項目	備考
バスタオル	リース
タオル	リース
フェースタオル	リース
お絞り	リース・食事時以外
ハンドソープ	選択できるよう2種類用意・居室用
保湿剤	選択できるよう2種類用意
入浴剤	選択できるよう3種類用意
歯ブラシ	1ヶ月に1回程度変更
歯磨き粉	
舌ブラシ	1ヶ月に1回程度変更
マウスウォッシュ	
うがい用コップ	半年に1回程度変更
ポリデント	
入れ歯ケース	半年に1回程度変更
ティッシュ	居室用
ウェットティッシュ	居室用
ペーパータオル	居室用
消臭・芳香剤	居室用
衣類入れ用袋	個別使用
その他の日用品小物	
<b>設定金額 250円</b>	

## <バック②>

項目	備考
バスタオル	リース
タオル	リース
フェースタオル	リース
お絞り	リース・食事時以外
ハンドソープ	選択できるよう2種類用意・居室用
保湿剤	選択できるよう2種類用意
入浴剤	選択できるよう3種類用意
舌ブラシ	1ヶ月に1回程度変更
マウスウォッシュ	
うがい用コップ	半年に1回程度変更
ポリデント	
入れ歯ケース	半年に1回程度変更
ティッシュ	居室用
ウェットティッシュ	居室用
ペーパータオル	居室用
消臭・芳香剤	居室用
衣類入れ用袋	個別使用
その他の日用品小物	
<b>設定金額 250円</b>	

<パック③>

項目	備考
バスタオル	リース
タオル	リース
フェースタオル	リース
お絞り	リース・食事時以外
ハンドソープ	選択できるよう2種類用意・居室用
保湿剤	選択できるよう2種類用意
入浴剤	選択できるよう3種類用意
歯ブラシ	1ヶ月に1回程度変更
歯磨き粉	
舌ブラシ	1ヶ月に1回程度変更
マウスウォッシュ	
うがい用コップ	半年に1回程度変更
ティッシュ	居室用
ウェットティッシュ	居室用
ペーパータオル	居室用
消臭・芳香剤	居室用
衣類入れ用袋	個別使用
その他の日用品小物	
<b>設定料金 250円</b>	

<パック④>

<b>設定金額 0円</b>	上記内容については、家族等の対応。
----------------	-------------------

上記パックを一つ選択していただき、その日用品等に関する利用者負担金に対し、ご了承いただける場合には、以下にご署名とご捺印をいただきたくお願い申し上げます。

令和            年            月            日

選択パックナンバー（ \_\_\_\_ ）

利用者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印