

◎基本料金

令和8年8月現在

※1 上記の介護報酬1割負担額の中には、機能訓練指導体制加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、ベースアップ等支援加算の1割分を含んでいます。今後の体制等により該当しない加算が生じた場合は、上記の金額より低い額となります。

※2 食費については、朝食400円、昼食700円、夕食500円と金額設定し、実際に召し上がった食事分の費用を負担していただきます。但し、その食事の負担額(日額)については、負担限度額を超えない範囲とします。

・理美容	ーカット 1,700円 、 顔そり 600円
・利用料引落とし手数料	ー利用料の支払いについて、振込支払いではなく、ご家族等の口座から引き落としを行う場合その手数料として、1回あたり100円の費用がかかります。
・行事、クラブ活動	ー希望により、行事やクラブ活動に参加した場合、その費用の一部を負担していただきます

令和 年 月 日
上記の利用料について、承諾致しました。

(利用者氏名)
住 所

氏 名 _____ 印 _____

(代理人)
住 所

氏 名 _____ 印 _____