

○介護保険の給付対象とならないサービス

区分支給限度基準を超えるサービスは、全額がご利用者の負担となります。

以下のサービスは、利用料金の金額がご利用者の負担となります。

<p style="text-align: center;">食 費</p>	<p>*利用者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用です。実費相当額の範囲内で負担して頂きます。</p> <p>*ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方につきましては、その認定証に記載された食費の金額（1日当たり）のご負担となります。</p> <p style="text-align: center;">介護保険負担限度額表</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>第1段階</th> <th>第2段階</th> <th>第3段階①</th> <th>第3段階②</th> <th>第4段階</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">300円</td> <td style="text-align: center;">600円</td> <td style="text-align: center;">1,000円</td> <td style="text-align: center;">1,300円</td> <td style="text-align: center;">1,500円</td> </tr> </table>	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	300円	600円	1,000円	1,300円	1,500円	<p style="text-align: right;">朝食250円 昼食700円 夕食550円</p> <p style="text-align: right;">（1日3食計） 1,500円</p>						
第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階														
300円	600円	1,000円	1,300円	1,500円														
<p style="text-align: center;">居 住 費</p>	<p>*この施設の利用し、滞在されるにあたり、多床室利用者の方には光熱水費相当額、個室利用の方につきましては、光熱水費相当額、及び室料（建物設備等の減価償却費等）を御負担していただきます。</p> <p>*ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された滞在費（居住費）の金額（1日あたり）のご負担となります。</p> <p style="text-align: center;">介護保険負担限度額表</p> <p style="text-align: center;">（1）従来型個室</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>第1段階</th> <th>第2段階</th> <th>第3段階</th> <th>第4段階</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">320円</td> <td style="text-align: center;">420円</td> <td style="text-align: center;">820円</td> <td style="text-align: center;">1,171円</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">（2）多床室</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>第1段階</th> <th>第2段階</th> <th>第3段階</th> <th>第4段階</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0円</td> <td style="text-align: center;">370円</td> <td style="text-align: center;">370円</td> <td style="text-align: center;">855円</td> </tr> </table>	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	320円	420円	820円	1,171円	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	0円	370円	370円	855円	<p style="text-align: right;">（1日あたり）</p> <p style="text-align: right;">従来型個室 1,171円</p> <p style="text-align: right;">多床室 855円</p>
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階															
320円	420円	820円	1,171円															
第1段階	第2段階	第3段階	第4段階															
0円	370円	370円	855円															

おやつ等	*ご利用者の嗜好飲料品にかかる費用です。	50円/日
冷暖房器具電気使用料	*施設より冷暖房器具（電気毛布等）を貸し出し、使用される場合にご負担いただく費用です。	1日につき1台 50円
その他電気器具持込料	*ご利用者がコンセント式の電気器具を持ち込み、使用される場合にご負担いただく費用です。	1日につき1台 50円
テレビ貸出（電気使用料）	*テレビを居室内にて視聴するために当施設から貸し出し、使用される場合にご負担いただく費用です。	1日につき1台 100円
レクリエーション代	*施設より特別に提供するレクリエーションに参加された場合にご負担いただく費用です。（おやつレク等）	実費
理髪・美容代	*提携業者による出張理髪・美容サービス（調髪・顔剃り・毛染め等）をご利用いただけます。（実施日は固定）	実費
個人的に必要となる諸費用	*原則お持込みですが、ご利用者のご依頼によって購入を希望される日用品（入れ歯洗浄剤、歯ブラシ、化粧品、髭剃り等）（おむつ代は介護保険給付対象となっていますので、ご負担の必要はありません。）	実費
個人の希望により特別な食事の提供に要する費用	*個人の希望による特別な食事の提供をいたします。 *実費をご負担いただきます。	実費
複写物の交付	*ご利用者はサービス提供についての記録をいつでも閲覧できますが、複写物を必要とする場合にはご負担いただきます。	10円/枚
文書料	*ご利用者の利用証明書等の費用・領収書の再発行など	300円/通
取消料	*利用予定の前日に取消しの申し出があった場合	500円
	*利用予定日の当日利用中止の申し出があった場合	1,000円
その他	*ご利用者からの負担が適当であると認められるもの	実費
	*ご利用者が利用期間終了後も居室を明け渡さない場合に本来の契約終了翌日から現実に居室が明け渡された日までの期間にかかる料金	介護保険から給付される額と自己負担額を合算した額

☆経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。その場合事前に変更の内容と事由について、変更を2ヶ月前までにご通知します。