

別表2 (第11条による)

料金

平成19年5月1日
(単位:円)

| 利用料・加算・実費 | | 1月につき |
|-------------|---|-----------------|
| 通所介護 予防費 | 要支援1 | 23,595 |
| | 要支援2 | 46,141 |
| 加算 | 運動器機能向上加算 | 2,385 |
| 実費 | 食費 活動実費(材料費) 行事实費 おむつ代 通常の実施地域を超える交通費 | 別紙付表実費徴収料金表による。 |

*注1 加算は加算対象サービスを利用する介護予防通所介護計画で計画した場合に通所介護予防費に加算させていただきます。

*注2 通所介護費に利用サービスにより加算したものが1日の利用料となります。90%が介護保険より給付され、のこりの10%がご利用者の自己負担になります。利用者自己負担と実費(食事代、材料費、行事实費、おむつ代、通常の実施地域を超える交通費)を合算した額を月ごとに請求させていただきます。

○キャンセル料

ご利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

- ①ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡いただいた場合 無料
- ②ご利用日の前営業日午後5時30分までにご連絡がなかった場合 食材料費500円

※ご利用日が月曜日又は休前日の場合は、ご注意ください。