

介護保険の給付対象とならないサービス利用者負担額

①食事の提供

食 費	600円	栄養並びにご利用者の身体の状態および嗜好を考慮した食事を提供します。
-----	------	------------------------------------

②おむつ代等

板おむつ	フラット	1枚あたり	29円	施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。
リハビリパンツ	リリーフM	1枚あたり	112円	
	リリーフL	1枚あたり	130円	
	はくパンツM	1枚あたり	95円	
	はくパンツL	1枚あたり	110円	
尿取り	あんしんパット	1枚あたり	22円	
	リフレ	1枚あたり	20円	

③日常生活必要となる諸費用

防水パット	1枚あたり	110円	施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いいただきます。
滅菌ガーゼ（大）	1枚あたり	20円	
滅菌ガーゼ（小）	1枚あたり	4円	
湿布薬	1枚あたり	60円	
歯美グッド	1本あたり	28円	

④その他の費用

行 事 費	実 費	小旅行や観劇等の費用、講師を招いて実施する教室や書道、花道などのクラブ活動に参加された場合にお支払いいただく場合があります。 (その都度お知らせいたします。)
教養材料費	実 費	作品づくり等に参加された場合は、必要に応じて実費負担をいただきます。