

介護保険からの給付額に変更があった場合には、変更された額に合わせてご負担額を変更致します。また、要介護度に変更が生じた場合は、変更後の介護度が有効となる日（認定有効期間の初日）から変更後の介護度に応じた額をご負担いただきます。

※介護サービスの加算は個人により差があります

二 介護保険の給付対象外となるサービス（かかった費用の全額をご負担いただきます）

【サービスの内容及び利用料金】

食材料費 (朝、昼、夕)	負担限度額認定証 無	1日あたり 1,700円
	負担限度額認定証 有	1,445円
	負担限度額認定証 有の場合の自己負担額	
	第一段階	300円
	第二段階	390円
	第三段階①	650円
居住費	負担限度額認定証 無	1日あたり 2,066円
	負担限度額認定証 有の場合の自己負担額	
	第一段階	880円
	第二段階	880円
	第三段階①	1,370円
	第三段階②	1,370円
入院や外泊等の場合もご負担いただきます。外泊時費用対象期間（6日間が限度）を超える日数は負担段階に係わらず、2,066円となります。		
特別な食事	ご希望に基づいて特別な食事を提供いたします。	実費
理容・美容	月に1回、業者の出張サービスがご利用いただけます。	実費
日用品費	衣類、日用品（歯ブラシ・化粧品等）の購入を代行致します。	品代等実費
貴重品の管理	希望により、貴重品サービスをご利用いただけます。 貴重品等・・・預り金、預貯金通帳、金融機関届出印、有価証券、年金証書等	1月あたり 500円
複写物の交付	サービスの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実費をご負担いただきます。	1枚につき 10円