

## ＜介護保険＞

(R8.6.1)

◎運営規程で定めたその他の費用(利用者負担)

|         |                  |                                                                        |
|---------|------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 利用者負担費用 | 区分支給限度額超過分       | 区分支給限度額を超え、サービスを利用した場合、介護報酬の10割を請求いたします。                               |
|         | 交通費              | 交通費の徴収なし                                                               |
|         | 死後処置             | エンゼルケア(死後の処置と処置材料費として) 20,000円(税込み22,000円)<br>* 介護保険のターミナルケア加算とは異なります。 |
|         | 日常生活用具<br>物品材料費等 | 実費徴収いたします。                                                             |
|         | キャンセル料           | サービス利用前日まで無料サービス利用当日<br>介護報酬の利用者負担分                                    |
|         | 事務手数料            | 200円(220円税込み)                                                          |