

## その他の費用

食費	食事の提供を受けた場合、1回につき495円(税別)の食費をいただきます。		
おむつ代	おむつの提供を受けた場合 各1枚につき実費をいただきます。	リハビリパンツ	パット
		紙おむつ	
		150円(税込)	50円(税込)
その他	上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適切と認められるもの(利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など)について、費用の実費をいただきます。		

## キャンセル料

利用予定日の直前にサービス提供をキャンセルした場合は、以下のとおりキャンセル料をいただきます。ただし、あなたの体調や容体の急変など、やむを得ない事情がある場合は、キャンセル料は不要とします。なお、利用料が月単位の定額の場合は、キャンセル料は不要とします。

キャンセルの時期	キャンセル料
利用予定日の前日	なし
利用予定日の当日	利用者負担金の100%の額

(注) 利用予定日の前日までのキャンセルの場合は、キャンセル料不要です。