

しょうがいふくし さーびす たんきにゆうしょ りようりょうきん
障 害 福祉サービス【短期入 所】ご利用料 金

しょうがいふくし さーび すりようしゃふたんがく 障 害 福祉サービス利用者負担額	かいごきゅうふひ じ こ ふたんがく 介護給付費の自己負担額については、1割負担となります。 ただし、市町村が発行する障 害福祉サービス じゆきゆうしやしょう きさ い じようげんきんがく はんい ない 受 給 者 証に記載された上 限金額の範囲内となります
こうねつすいひ 光熱水費	えん にち きようようぶん きょしつぶんふく 240円/日（共用分、居室分含む。）
しょくじ かか じ こ ふたんがく 食事に係る自己負担額	ちようしょく えん うち しょくざいりようひ えん 朝食：414円（内 食 材料費259円） ちゆうしょく えん うち しょくざいりようひ えん 昼 食：572円（内 食 材料費418円） ゆうしょく えん うち しょくざいりようひ えん 夕食：572円（内 食 材料費418円） ※食事提供加算該当者は、食 材料費のみいただきます。 ※しょくひ きゃん せ る ばあい ぜんじつ もう で 食費をキャンセルされる場合は前日までにお申し出 くだ どうじつ しょくじそうとうぶん きゃん せ る りよう しはら 下さい。当日から食事相当分のキャンセル料をお支払 いただきます。
その他	こべつ かか ひよう じつび じ こ ふたん 個別で係る費用がありましたら実費を自己負担いただきます。