

承諾書

いなさ愛光園デイサービスセンター
管理者 川合 厚志 様

いなさ愛光園デイサービスセンターを利用するにあたり、重要事項説明書（当事業所が提供するサービスと利用料金 6（2）利用料金の全額をご利用者にご負担いただくサービス）に係る項目について、担当者による説明を受け、これらを十分に理解したうえで、下記の諸費用について負担することを承諾します。

平成 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

身元引受人 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

通所介護・介護予防通所介護・認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護

費用項目	内 容	算定単位	金額	承諾
日常生活用品	バスタオル、入浴用顔タオル、ボディシャンプー、シャンプー、リンスの入浴用品	入浴 1 回	72 円	可・否
	食事用おしぼりなどの衛生用品	1 日	21 円	可・否
おやつ代	利用日の 15 時前後のおやつ代	1 回	52 円	可・否
コピー代	園の複写機等を利用して書類をコピーした場合	1 枚	10 円	可・否
レクリエーション・クラブ	ご利用者またはご家族のご希望により、レクリエーション・クラブ活動に参加したときの費用	1 回	材料費等 実費相当	可・否
送迎代	引佐町を超える送迎時に、町境からご自宅までの距離で算定	1 回	1kmあたり 21 円	可・否
その他	ご利用者にご負担いただくものが妥当と認められるものについては、ご利用者またはご家族と相談のうえで購入・請求いたします。			可・否