

【生活介護】ご利用料金

<p>障 害 福 祉 サ ー ビ ス 契 約 者 負 担 額</p>	<p>1日当たりのサービス利用料金は、介護給付費として、市町村から全額支給されます。介護給付費の自己負担額については、市町村が発行する障害福祉サービス受給者証に記載された上限金額の範囲内となります。</p>
<p>食 事 費</p>	<p>1食につき553円 ※食費をキャンセルされる場合は前日までにお申し出下さい。当日から食事相当分のキャンセル料をお支払いいただきます。 ※食事提供加算該当者は、食材料費363円のみいただきます。</p>
<p>日 中 活 動 費</p>	<p>実費をお支払いいただきます。</p>
<p>インフルエンザ予防接種費用</p>	<p>実費をお支払いいただきます。</p>
<p>外出・旅行等にかかる公用車燃料代</p>	<p>事業所から2km以上の場合 1kmにつき20円</p>