その他の費用について

1	食 費	1食あたり(おやつ含む)		700円
2	オムツ代	はくパンツ(リハビリパンツ)	1枚	100円
		立体パンツ型おむつ(マジックテープ付)	1枚	100円
		フラット型おむつ	1枚	30円
		尿とりパット	1枚	20円
3	日用品費			実 費
4	送迎費	利用者の居宅が通常の事業実施地域以外の場	·合、送迎費を請求	えいたします。
⑤	キャンセル料	提供日の前日、午後5時までに当セン ターに <mark>欠席のご連絡があった場合</mark> 。 (提供日が月曜日の方は土曜日の 午後3時までに連絡をしてください。)	キャンセル料は 不要です。	
		提供日の前日、午後5時までに当セン ターに欠席のご連絡がなかった場合	1提供あたり 700円を請す す。	

[※] 但し、利用者の緊急入院及び、冠婚葬祭の場合はキャンセル料は頂きません。