

(3) 交通費について（介護保険・医療保険共通）

通常の事業の実施地域内	無料
通常の事業の実施地域外	1 kmごとに 20 円

(4) 自費料金について

キャンセル料金	1,500 円 ※キャンセルが必要となった場合は、至急ご連絡ください。 当日、訪問後にキャンセルとなった場合は、ご負担いただきます。ただし、体調や容態の急変等やむを得ない事情がある場合はこの限りではありません。
エンゼルケア料金	15,000 円
休日（営業日以外）利用追加料金 ※医療保険のみ	2,000 円/回（90 分以内）
衛生材料等 ※医師の指示に基づく処置に使用するものは除く	各種の実費相当額
書類複写料金	各種の実費相当額
その他	利用者敷地内に駐車場所が確保できず、かつ警察署等による駐車許可も得られないなど、やむを得ない事情により有料駐車場料金が発生した場合は、別途実費負担となります。 サービス実施のために使用する利用者宅の水道・ガス・電気・電話等の費用は、利用者の負担となります。

利用料金の支払方法

サービス提供のあった月の翌月 10 日頃に、前月分をご請求します。当月末日までに以下のいずれかの方法でお支払いをお願いします。

(1) 口座振替

別途、口座振替依頼書へのご記入をお願いします。口座の登録にお時間がかかることがあります。その場合は、現金でのお支払いをお願いすることがあります。ご了承下さい。

(2) 銀行振込

指定口座へお振込みください。尚、手数料はご利用者負担となります。

(3) 現金払い

職員が集金します。間違いを予防するため、可能な限りお釣りが出ないようにご協力をお願いします。

お支払い確認後、領収書を発行します。尚、領収書の再発行は致しかねます。大切に保管してください。