

1 介護給付費対象外に係わる費用

項 目	金 額 (単位)
① 食費	900円 (おやつ代含む) ※食事提供体制加算対象者の場合462円 (消費税含む)

別添「その他の費用」

サービスの種別	内 容	自己負担額
材料費等	季節行事についての費用・レクリエーション及び、クラブ等の材料費。(選択制)	実費をご負担していただくこととなります。
	施設で提供する給食以外、個別に提供する食事。(選択制)	希望種別により、自己負担となります。