

【 11月1日からのご希望ご利用時間について 】

(氏名)

※ 基本利用時間

9:30~15:30

※ 記載されているのは全額で、ご負担いただくのは各自の負担割合証による額となります。

↓ ご希望利用時間帯に○印をし、滞在されたい時間帯をご記入下さい。

(記入例)	<u>滞 在 時 間</u>	要介護度				
○	5:00時間以上~6:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
滞在されたい 時間帯に○印	9:00 ~ 14:00 迄	5,670円	6,700円	7,730円	8,760円	9,790円

滞在されたい 時間帯	<u>滞 在 時 間</u>	要介護度				
	3:00時間以上~4:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	9:00 ~ 12:00 迄	3,680円	4,210円	4,770円	5,300円	5,850円
	4:00時間以上~5:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	9:00 ~ 13:00 迄	3,860円	4,420円	5,000円	5,570円	6,140円
	5:00時間以上~6:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	9:00 ~ 14:00 迄	5,670円	6,700円	7,730円	8,760円	9,790円
	7:00時間以上~8:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	9:00 ~ 16:00 迄	6,550円	7,730円	8,960円	10,180円	11,420円
	8:00時間以上~9:00時間未満	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	9:00 ~ 17:00 迄	6,660円	7,870円	9,110円	10,360円	11,620円

※ すべてのご都合に合わせることができない場合もあります。
ご了承ください。

<p>じゅらくが行う送迎の有無をお知らせ下さい。 ○で囲んで下さい。</p>	<p>※ ご家族の送迎ですと、 片道47円送迎減算となります。</p>
<p>有 ・ 無</p>	