

移動支援 契約書別紙

この契約書別紙は、本契約の条項に基づき、利用者個別の事項を定めます。

○ サービス提供責任者

氏名

連絡先 住所 東京都新宿区大久保1-6-12 未来投資ビル5階

電話 03-5292-3130 携帯 080-4734-8257

○ 取消料

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

① ご利用前日までにご連絡がなかった場合	下記料金
45分未満のサービス 1,000円	45分以上のサービス 2,000円

*但し、サービス開始直前、利用者の容態急変や入院等の場合、キャンセルチャージは請求いたしません

○ 利用料

		単位数	利用料	
			10割	1割
身体あり	日中0.5時間	287単位	2870円	287円
	日中1.0時間	452単位	4520円	452円
	日中1.5時間	657単位	6570円	657円
	日中2.0時間	749単位	7490円	749円
	日中2.5時間	844単位	8440円	844円
	日中3.0時間	937単位	9370円	937円
身体なし	日中0.5時間	119単位	1190円	119円
	日中1.0時間	221単位	2210円	221円
	日中1.5時間	308単位	3080円	308円
	日中2.0時間	386単位	3860円	386円
	日中2.5時間	464単位	4640円	464円
	日中3.0時間	541単位	5410円	541円

*夜間（18:00～22:00）又は早朝（6:00～8:00）の場合上記単位数の25%増し

*深夜（22:00～6:00）の場合 上記単位数の50%増し

●利用者がお住まいの市区町村から居宅介護等利用者負担減額の決定を受けている場合には、事業者が利用者に代わって区役所から減額分の支払いを受け、減額後の利用者負担額をお支払いいただきます。この場合にも、利用者が依頼した利用者負担上限額管理者が利用者負担額の管理を行う場合は、利用者負担上限額管理者が算定し、その内容について利用者が承認した利用者負担額をお支払いいただきます。

事業者

合同会社MAAR 訪問介護事業所マアル
(事業所番号： 新宿区 1360401465)
東京都新宿区大久保1-6-12 未来投資ビル5階
代表 早 川 美 恵

上記の内容の説明を受け、了承いたしました。

令和 年 月 日

利用者

氏 名 _____

代理人または立会人等（利用者との関係： _____ ）

氏 名 _____