

通所介護・予防通所介護料金表: 利用料に係る同意書

社会福祉法人 松友会 高齢者生活支援センター らんの里

(平成27年8月1日より)

神奈川県指定事業者番号 1474000062

事業者より説明がありました改正介護保険法(平成24年4月からの利用料変更)について下記の通り同意します。

1・介護報酬に関わる費用

(伊勢原市地域加算 10.45)

項目	1日あたりの単位・金額(円)				内容	
	介護度	単位	1割	2割		
①基本額	予防	要支援1	1647 単位	1,722 円	3,443 円	月額
		要支援2	3377 単位	3,529 円	7,058 円	
	要介護	介護度1	656 単位	686 円	1,371 円	7時間以上9時間未満のサービス提供に対する1日あたりの単位(回数に応じて合計金額に変動あり)
		介護度2	775 単位	810 円	1,620 円	
		介護度3	898 単位	939 円	1,877 円	
		介護度4	1021 単位	1,067 円	2,134 円	
介護度5	1144 単位	1,196 円	2,391 円			
②加算額	予防	サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援1)	72 単位	76 円	151 円	月額
		サービス提供体制強化加算Ⅰ(要支援2)	144 単位	151 円	301 円	
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の総単位数×地域加算(10.45)×10%(1割又は2割)×加算率(4.0%)			
	要介護	入浴介助	50 単位	53 円	105 円	入浴介助を行った場合
		中重度者ケア体制加算	45 単位	47 円	94 円	1日につき
		認知症加算	60 単位	63 円	126 円	日常生活自立度Ⅲ以上
サービス提供強化加算Ⅰ		18 単位	19 円	38 円	1日につき	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の総単位数×地域加算(10.45)×1割又は2割×加算率(4.0%)					

※ 家族送迎等の場合、片道47単位(1割 片道¥50)(2割 片道¥99)減算になります。

2・運営基準で定められた「その他の費用」(利用者負担10割分)

項目	金額	内容	
①食事代	昼食代	750 円	ドリンクサービス・おやつ等を含む
	夕食代	600 円	
②オムツ代	紙おむつ・はける紙パンツM	110 円	1枚あたりの料金 利用者の希望で提供した場合(持参した場合は、無料)
	はけるパンツL	125 円	
	尿とりパット	45 円	
	尿とりパットスーパー	50 円	
	ワイドパット	55 円	
③汚物処理代	50 円	オムツ等使用したの方1日あたりの料金	
④当日利用キャンセル食材費	当日キャンセル食材費	300 円	当日8:30以降に利用キャンセルをされた場合

3・通常のサービス提供の範囲を超える費用(利用者負担10割分)

項目	金額	内容	
①行事代等	実費	円	ご利用日に行事があった場合
②サークル活動	実費	円	材料費相当分

※なおサービスごとに徴収出来る項目は、異なります。詳しくはらんの里職員まで。

平成 年 月 日

サービス契約の締結にあたり、上記のとおり交付、説明を受け同意しました。

利用者 印

代理人または立会人 印