

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30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日もしくは1月あたりの単位・金額(円)					内容	
	介護度	単位	1割	2割	3割		
①基本額	通所型サービスⅠ 事業対象者要支援1・2(月額)	1647 単位	1,722 円	3,443 円	5,164 円	週1回程度の通所が必要とされた方に対する包括的支援	
	通所型サービスⅡ 事業対象者要支援2(月額)	3377 単位	3,529 円	7,058 円	10,587 円	週2回程度の通所が必要とされた方に対する包括的支援	
	要介護	介護度1	645 単位	675 円	1,349 円	2,023 円	7時間以上8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	761 単位	796 円	1,591 円	2,386 円	
		介護度3	883 単位	923 円	1,846 円	2,769 円	
介護度4		1003 単位	1,049 円	2,097 円	3,145 円		
	介護度5	1124 単位	1,175 円	2,350 円	3,524 円		
②加算額	通所型サービスⅠ・Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅰ(通所型サービスⅠ) サービス提供体制強化加算Ⅰ(通所型サービスⅡ)	72 単位 144 単位	76 円 151 円	151 円 301 円	226 円 452 円	月額
		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割又は3割)×加算率(5.9%)				
	要介護	入浴介助	50 単位	53 円	105 円	157 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	142 円	1日につき
		認知症加算	60 単位	63 円	126 円	189 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	57 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割又は3割)×加算率(5.9%)					

※ 家族送迎等の場合、片道47単位(1割 片道¥50)(2割 片道¥99)(3割 片道¥148)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
	はけるパンツL	125 円	
	尿とりパット	45 円	利用者の希望で提供した場合 (持参した場合時は、無料)
	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	オムツ等処理したの方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