

別紙

(介護予防)認知症対応型通所介護すずらん 利用料金表

事業者より説明がありました改正介護保険法(2024年6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(利用者負担1割分)

(伊勢原市地域加算 10.55)

項目	1日あたりの単位・金額(円)					内容	
	介護度	単位	1割	2割	3割		
①基本額	要介護	要支援1	861 単位	908 円	1,817 円	2,725 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)
		要支援2	961 単位	1,014 円	2,028 円	3,042 円	
		介護度1	994 単位	1,049 円	2,097 円	3,146 円	
		介護度2	1102 単位	1,163 円	2,325 円	3,488 円	
		介護度3	1210 単位	1,277 円	2,553 円	3,830 円	
		介護度4	1319 単位	1,392 円	2,783 円	4,175 円	
②加算額	要介護	入浴介助	40 単位	42 円	84 円	126 円	入浴介助を行った場合
		サービス提供体制強化加算 I イ	22 単位	23 円	46 円	69 円	介護職の総数の内、介護福祉士が70%以上の配置
		科学的介護推進体制加算	40 単位	42 円	84 円	126 円	利用者の状況を厚生労働省へ提出し、有効に活用してる
		介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月の総単位数 × 地域加算(10.55) × 1割又は2割又は3割分 × 加算率(18.1%)				

※ 家族送迎等の場合、片道47単位(片道1割 ¥50 片道2割 ¥100 片道3割 ¥150)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	1食あたり
②オムツ代	紙おむつ・はける紙パンツM 110 円	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

2024年6月より制度改正に伴い、運営規定及び重要事項説明書記載の料金が一部変更となることについて、

上記内容について本紙により説明を受け、承諾・同意をし交付を受けました。

令和 年 月 日

<ご利用者>

住所 _____

氏名 _____

<代理人>

住所 _____

氏名 _____

★1ヶ月の利用料金計算方法

要支援

① 基本料金 (月額) + 加算 (月額) = A 円

要介護

① 基本料金 円 + 加算 円 × 利用回数 + 科学的 円 = A 円

入浴 利用回数 = B 円

② 基本料金 単位 + 加算 単位 × 利用回数 + 入浴加算 単位 × 利用回数 + 科学的 単位 = C

③ C × 10.4% × 地域加算(10.55) × (10%・20%・30%) = D 円 処遇改善加算 I

④ C × 3.1% × 地域加算(10.55) × (10%・20%・30%) = E 円 特定処遇改善加算 I

⑤ C × 2.3% × 地域加算(10.55) × (10%・20%・30%) = F 円 ベースアップ等支援加

昼食 利用回数 = G 円

A 円 + B 円 + D 円 + E 円 +

F 円 + G 円 + 行事/サークル代/当日キャンセル等 円 = 1ヶ月の利用料金 円