

## 「介護老人福祉施設あじさい」

## 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

## 重要事項説明書別紙

## ☆基本料金（1日当たり）（契約書第6条参照）

・短期入所生活介護費（併設型ユニット型介護）（介護保険負担割合：1割の場合）

要介護度	利用料金（介護報酬額）	自己負担額
要介護1	7,514円	752円
要介護2	8,247円	825円
要介護3	9,035円	904円
要介護4	9,768円	977円
要介護5	10,500円	1,050円

・介護予防短期入所生活介護費（併設型ユニット型介護）（介護保険負担割合：1割の場合）

要介護度	利用料金（介護報酬額）	自己負担額
要支援1	5,638円	564円
要支援2	7,004円	701円

・介護報酬加算料金等

加算項目	利用料金（介護報酬額）	自己負担額
機能訓練体制加算	133円	14円
個別機能訓練加算	621円	63円
夜勤職員配置加算Ⅱ	199円	20円
サービス提供強化加算（Ⅰ）イ	199円	20円
※ 看護体制加算Ⅰ	44円	5円
※ 看護体制加算Ⅱ	88円	10円
送迎加算（片道）	2,042円	205円

☆施設の職員体制や取り組み等によりお支払い頂く料金です。

☆介護保険負担割合が2割の場合は上記自己負担額の2倍となります。3割の場合は上記自己負担額の3倍となります。

☆介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：所定単位数の8.3%を乗じた金額を介護保険負担割合に応じてご負担頂きます。

☆介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）または（Ⅱ）：介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）の場合は所定単位数に2.7%を乗じた金額、介護職員特定処遇改善加算（Ⅱ）の場合は、所定単位数に2.3%を乗じた金額を介護保険負担割合に応じてご負担頂きます。

☆その他、必要に応じて法に定める加算がかかる場合がございます。（生じる場合は御契約者に説明いたします）

☆職員の体制により加算されない場合がございます。

☆上記の金額はあくまで1日当たりの利用料金です。 小数点以下端数処理をしているため、

加算・利用日数により多少誤差が生じますので予めご了承下さい。  
※は介護老人福祉施設の空床を利用される場合のみお支払いいただくものです。

☆緊急短期入所受入加算として、別途加算を頂く場合もございます。

☆介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

#### ・介護保険の給付対象とならないサービス (契約書第4条、第5条参照)

食費	朝食 611 円、昼食 763 円、夕食 662 円
居住費 (滞在費)	1,970 円/日
嗜好品代	80 円/日

☆食費・居住費に関しまして、介護負担限度額認定証を受けている場合には、認定証に記載されている金額が1日にお支払い頂く食費及び居住費の上限となります。

☆その他その都度実費を頂くことがございます。

#### ・キャンセル料 (契約書第6条参照)

利用日前日 17 時以降に解約を行った場合は、利用料、食事代、居住費の一日分を支払うもの  
とします。

上記内容の説明を受け、同意いたしました。

年 月 日 説明しました。

事業者 住所 東京江東区東砂4丁目20番15号  
事業者名 社会福祉法人 愛郷会  
代表者氏名 竹川 勝治 (印)

年 月 日 説明を受け同意しました。

利用者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

契約者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

(続柄 )

電話番号 \_\_\_\_\_