## 【契約書別紙】

利田料全

利用料金の利用者負担割合は1割負担ですが、一定の所得のある方については2割又は 3割となります。 (1) 基本料金 通常規模型通所介護(1日当たりの目安額 自己負担額1割負担の場合)

/_		医平科金 通吊税候至通所丌護(10日だりの日女領 日し兵担領1割兵担の場合)					
		3~4時間		4~5時間		5~6時間	
	要介護度	利用料	自己負担額	利用料	自己負担額	利用料	自己負担額
	介護度1	4,033円	404円	4,229円	423円	6,213円	622円
ſ	介護度2	4,610円	461円	4,839円	484円	7,335円	734円
	介護度3	5,221円	523円	5,471円	548円	8,469円	847円
ſ	介護度4	5,809円	581円	6,104円	611円	9,592円	960円
Π	介護度5	6,409円	641円	6,725円	673円	10,725円	1,073円
L	万岐及び	0,70013	0+113	0,12013	01013	10,12013	1,01013
f	711度/文〇		7時間		3時間		時間
	要介護度						
=		6~7	7時間	7~8	3時間	8~9	時間
-	要介護度	6~7	7時間 自己負担額	7~8	3時間自己負担額	8~9	自己負担額
-	要介護度介護度1	6~7 利用料 6,365円	7時間 自己負担額 637円	7~8 利用料 7,172円	3時間 自己負担額 718円	8~9 利用料 7,292円	9時間 自己負担額 730円
	要介護度 介護度1 介護度2	6~7 利用料 6,365円 7,510円	7時間 自己負担額 637円 751円	7~8 利用料 7,172円 8,469円	3時間 自己負担額 718円 847円	8~9 利用料 7,292円 8,621円	9時間 自己負担額 730円 863円

(2) 加算 (自己負担額1割負担の場合)

NOFT (BB)(18)(18)(18)(18)(18)(18)(18)(18)(18)(18		利用料		自己負担額	
入浴介助加	入浴介助加算(Ⅰ)		436円	44円	
入浴介助加	入浴介助加算(Ⅱ)		599円	60円	
中重度者ケ	中重度者ケア体制加算		490円	49円	
生活機能向	生活機能向上連携加算 ( I )		1,090円	109円	
生活機能向	上連携加算(Ⅱ)	1月	2, 180円	218円	
個別機能訓	個別機能訓練加算(I)イ		610円	61円	
個別機能訓	練加算(Ⅰ)□	1日あたり	828円	83円	
個別機能訓	個別機能訓練加算(Ⅱ)		218円	22円	
ADL維持等	ADL維持等加算(I)		327円	33円	
ADL維持等	加算(Ⅱ)	1月	654円	66円	
認知症加算		1日あたり	654円	66円	
若年性認知	症利用者受入加算	1日あたり	654円	66円	
栄養アセス	メント加算	1月	545円	55円	
栄養改善加	算(月2回を限度)	1回あたり	2, 180円	218円	
口腔・栄養ス	□腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		218円	22円	
口腔・栄養ス	□腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		54円	6円	
口腔機能向	上加算(Ⅰ)	1回あたり	1,635円	164円	
口腔機能向	□腔機能向上加算(Ⅱ)		1,744円	175円	
科学的介護	科学的介護推進体制加算		436円	44円	
送迎なし減	算	片道につき	512円	52円	
サービス提	提供体制強化加算(i)	1回あたり	239円	24円	
供体制強化 加算	提供体制強化加算(Ⅱ)	1回あたり	196円	20円	
川昇	提供体制強化加算(Ⅲ)	1回あたり	65円	7円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		基本料金に上記該当加算を足した金額×9.2%			
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) 介護職員処遇改善加算(Ⅲ)		基本料金に上記該当加算を足した金額×9.0%			
		基本料金に上記該当加算を足した金額×8.0%			
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)		基本料金に上記該当加算を足した金額×6.4%			
介護職員処遇改善加算(V)		基本料金に上記該当加算を足した金額×3.3%~8.1%			
感染症災害	3%加算	基本料金に上記該当加算を足した金額×3%			

<sup>|</sup>感染症災害3%加算 | 革本科並に上記談当加算を足じた並ぶ | 次介護職員処遇改善加算は2024年6月以降の変更となります。

## その他の利用料金 (3)

昼食代	1 食あたり	650円(全額自己負担)です。
その他おき	つ代やレクリエーション	代等にかかる費用は自己負担となります。

介護保険適用の場合でも、保険料滞納等により、法定代理受領ができなくなる場合 があります。

その場合は一旦1日あたりの利用料金を頂き、サービス提供証明書を発行します。 サービス提供証明書を後日墨田区の窓口に提出しますと、差額の払い戻しを受ける

\* 実際の料金計算については、「1ヶ月に利用した介護給付費単位×10.9円」 で計算されるため、若干の誤差が生じます。あらかじめご了承ください。

## 2 キャンセル規定

②ご利用日の当日午前8時30分までにご連絡がなかった場合 キャンと収益650円

## 3 健康上の理由による中止

- ① 風邪、病気の際はサービスの提供をお断りすることがあります。
- ② 当日の健康チェックの結果体調が悪い場合、サービスの内容を変更または中止 することがあります。その場合、家族に連絡の上、適切に対応します。 また、必要に応じて速やかに主治の医師または歯科医師に連絡を取る等必要な 措置を講じます。その場合、料金は利用した時間分の料金を頂きます。