

≪契約書別紙≫ 介護予防短期入所生活介護（併設型ユニット型）

1 介護保険法が定める法定料金（令和元年10月改定介護報酬対応）

(1)基本サービス利用料

（単位：円／1日当たり）

| 要介護度 | 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費（夜間条件基準型） | | | |
|------|--------------------------------|-------------|--------|--------|
| | 1日の単位 | 1日の自己負担額の目安 | | |
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要支援1 | 514単位 | 514円 | 1,028円 | 1,542円 |
| 要支援2 | 638単位 | 638円 | 1,276円 | 1,914円 |

（1単位が10円）

(2) 加算料金等（*印は職員配置等により変動が生ずる場合があります。）

| | 1日の単位 | 1日の金額 | 1日の自己負担額の目安 | | |
|----------------------------|---------------------------|--------|-------------|------|------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| *機能訓練体制加算 | 12 | 120円 | 12円 | 24円 | 36円 |
| *個別機能訓練加算 | 56 | 560円 | 56円 | 112円 | 112円 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 （7日限度） | 200 | 2,000円 | 200円 | 400円 | 400円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 1,200円 | 120円 | 240円 | 240円 |
| 送迎費（片道分） | 184 | 1,840円 | 184円 | 368円 | 368円 |
| 療養食加算 | 23 | 230円 | 23円 | 46円 | 46円 |
| *サービス提供体制加算（I）イ | 18 | 180円 | 18円 | 36円 | 36円 |
| *サービス提供体制加算（I）ロ | 12 | 120円 | 12円 | 24円 | 24円 |
| *サービス提供体制加算（II） | 6 | 60円 | 6円 | 12円 | 12円 |
| *サービス提供体制加算（III） | 6 | 60円 | 6円 | 12円 | 12円 |
| *介護職員処遇改善加算 | *介護職員等特定処遇改善加算（I） | | | | |
| 上記計の8.3%相当額の1割または、2割、3割計算 | 上記計の2.7%相当額の1割または、2割、3割計算 | | | | |

(3) 上記利用料については、所得に応じた下記減免措置の制度があります。

1) 高額居宅支援サービス費の支給

1か月の介護サービスの1割負担の合計額が所得に応じた下記上限額を超えた場合には、超えた分が申請により払い戻されます。

| 所得区分 | 上限額（世帯合計）（「個人」とあるのは個人単位の上限額） |
|--------------------------------------|------------------------------|
| 住民税世帯課税 | 37,200円 |
| 住民税世帯非課税で、以下に該当しない方 | 24,600円 |
| 住民税世帯非課税で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円以下 | 15,000円（個人） |
| 住民税世帯非課税で、老齢福祉年金の受給者 | 15,000円（個人） |
| 生活保護の受給者 | 15,000円（個人） |

| | |
|---------------------------------------|---------|
| 利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の受給者とならない場合 | 15,000円 |
|---------------------------------------|---------|

2 所定料金（介護保険法で基本サービスとは別に利用者が自己負担することとされ、事業所ごとに利用者との契約に基づくものとされているもの）

(1) 食事代

朝食：300円 昼食：550円 夕食：542円

(食事代については、所得に応じた下記減免措置の制度あり)

(2) 滞在費1日あたり 2,006円

※滞在費については、所得に応じた下記減免措置の制度があります。(日額)

| 段階 | 対象者 | | 滞在費 | 食費 |
|------|---------|-----------------------|--------|------|
| 第1段階 | 生活保護受給者 | | 820円 | 300円 |
| | 住民 | 高齢福祉年金受給者 | | |
| 第2段階 | 税世帯 | 合計所得金額と年金収入の合計が80万円以下 | 820円 | 390円 |
| 第3段階 | 非課税 | 合計所得金額と年金収入の合計が80万円超 | 1,310円 | 650円 |

(3) 日常生活費（個人の希望に係るものに限る。以下税込）

| サービス項目 | 内 訳 | 料 金 |
|--------|--|--------|
| 日常生活費 | シャンプー・入浴剤・入浴用タオル・洗体タオル・おしぼり・洗顔用タオル・緑茶・ほうじ茶・麦茶・BOXティッシュ・マグカップ・水のみ・吸い口ボトル・ストローコップ・替えストロー | 1日150円 |

※その他、個別で必要とする物（ただしオムツを除きます）につきましては、お客様の方の全額負担となっておりますのでご了承ください。基本のご持参ください。

(4) 通常の実施地域を超える送迎費片道1回当たり

1,928円

(含む自宅以外の入退所送迎)

(5) 個別サービス利用料金

| サービス項目 | サービス内容 | 料 金 |
|----------------|--|--------------|
| 預り金等管理サービス（通帳） | 通帳の出納管理・年金等の申請代行を行います。 (小口現金の出納管理料金を含む) | 1日100円 |
| 美容サービス | カット | 2,500円 |
| クラブ活動 | 書道材料費・講師謝礼 作業材料費 | 実費をご負担いただきます |
| レクリエーション・行事 | 花見・夏祭り・敬老会・新年会 | |
| 入院訪問サービス | 入退院の手続き、必要物品の買い物等、ご家族に代わって行います | 1回500円 |
| 入院洗濯サービス | 入院中の洗濯を、ご家族に代わって行います | 1回1,000円 |

| | | |
|---------------|----------------------------------|----------------------|
| 電気製品 個別使用料 | テレビ、冷蔵庫、電気毛布、オーディオ製品等（個人で使用するもの） | 1製品につき 500円/月 |
|---------------|----------------------------------|----------------------|

※その他個別でご希望されたサービスについては、その都度実費を頂きます。

※電気製品使用料については、半月以内のご利用は半額となります。

(6) 追加的費用

| 追加費用 | サービス内容 | 料 金 |
|------|------------|--------|
| 特別食 | 特別献立及び特別食材 | 500円/食 |

(7) 文書料

| サービス項目 | サービス内容 | 料 金 |
|--------|-------------|-------|
| コピー代 | 記録物をコピーした場合 | 1枚10円 |

(8) キャンセル料

ご利用者が利用開始予定日の前日17時までには通知することなく、サービスの中止をした場合、1日分の基本料金と1日分の食費・滞在費を支払うものとします。ただし、サービス利用直前にご利用者の体調不良等のやむを得ない理由によるサービス中止の場合はキャンセル料の請求はしないものとします。

事業者

ホーム名 社会福祉法人 陽康会

特別養護老人ホーム あいおんの丘大子

住 所 茨城県久慈郡大子町大字初原字前ノ沢294番地

代表者名 施設長 武藤 均 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者名 印

身元引受人 印

《契約書別紙》 短期入所生活介護（併設型ユニット型）

1 介護保険法が定める法定料金（令和元年10月改定介護報酬対応）

(1) 基本サービス利用料 (単位：円/1日当たり)

| 要介護度 | 併設型短期入所生活介護費（夜間条件基準型） | | | |
|------|-----------------------|-------------|--------|--------|
| | 1日の単位 | 1日の自己負担額の目安 | | |
| | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 684単位 | 684円 | 1,364円 | 2,052円 |
| 要介護2 | 751単位 | 751円 | 1,498円 | 2,249円 |
| 要介護3 | 824単位 | 824円 | 1,644円 | 2,468円 |
| 要介護4 | 892単位 | 892円 | 1,778円 | 2,670円 |
| 要介護5 | 959単位 | 959円 | 1,912円 | 2,871円 |

（1単位が10円）

（2）加算料金等（*印は職員配置等により変動が生ずる場合があります。）

| | 1日の単位 | 1日の金額 | 1日の自己負担額の目安 | | |
|---------------------------------|---------------------------|---------|-------------|--------|---------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| *機能訓練体制加算 | 12 | 120円 | 12円 | 24円 | 36円 |
| *個別機能訓練加算 | 56 | 560円 | 56円 | 112円 | 168円 |
| *看護体制加算I（II） | 4（8） | 40（80）円 | 4（8）円 | 8（16）円 | 12（24）円 |
| 医療連携強化加算 | 58 | 580円 | 58円 | 116円 | 174円 |
| *夜間職員配置加算 | 18 | 180円 | 18円 | 36円 | 54円 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を限度） | 200 | 2,000円 | 200円 | 400円 | 600円 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 | 1,200円 | 120円 | 240円 | 360円 |
| 送迎費（片道分） | 184 | 1,840円 | 184円 | 368円 | 552円 |
| 緊急短期入所受入加算（原則7日限度） | 90 | 900円 | 90円 | 180円 | 270円 |
| 長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合（1日につき） | -30 | -300円 | -30円 | -60円 | -90円 |
| 療養食加算 | 23 | 23円 | 23円 | 46円 | 39円 |
| *在宅中重度者受入加算 | 425 | 4,250円 | 425円 | 850円 | 1,275円 |
| *サービス提供体制強化加算（I）イ | 18 | 180円 | 18円 | 36円 | 54円 |
| *サービス提供体制強化加算（I）ロ | 12 | 120円 | 12円 | 24円 | 36円 |
| *サービス提供体制強化加算（II） | 6 | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 |
| *サービス提供体制強化加算（III） | 6 | 60円 | 6円 | 12円 | 18円 |
| *介護職員処遇改善加算 | *介護職員等特定処遇改善加算（I） | | | | |
| 上記計の8.3%相当額の1割または2割,3割の加算 | 上記計の2.7%相当額の1割または2割,3割の加算 | | | | |

（3）上記利用料については、所得に応じた下記減免措置の制度があります。

1）高額居宅支援サービス費の支給

1 か月の介護サービスの1割負担の合計額が所得に応じた下記上限額を超えた場合には、超えた分が申請により払い戻されます。

| 所得区分 | 上限額（世帯合計）（「個人」とあるのは個人単位の上限額） |
|---------------------------------------|------------------------------|
| 住民税世帯課税 | 37,200円 |
| 住民税世帯非課税で、以下に該当しない方 | 24,600円 |
| 住民税世帯非課税で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円以下 | 15,000円（個人） |
| 住民税世帯非課税で、老齢福祉年金の受給者 | 15,000円（個人） |
| 生活保護の受給者 | 15,000円（個人） |
| 利用者負担を15,000円に減額することで、生活保護の受給者とならない場合 | 15,000円 |

2 所定料金（介護保険法で基本サービスとは別に利用者が自己負担することとされ、事業所ごとに利用者との契約に基づくものとされているもの）

(1) 食事代

朝食：300円 昼食：550円 夕食：542円
 （食事代については、所得に応じた下記減免措置の制度あり）

(2) 滞在費 1日あたり 2,006円

※滞在費については、所得に応じた下記減免措置の制度があります。（日額）

| 段階 | 対象者 | 滞在費 | 食費 |
|------|-----------------------|--------|------|
| 第1段階 | 生活保護受給者 | 820円 | 300円 |
| | 住民税世帯非課税 老齢福祉年金受給者 | | |
| 第2段階 | 合計所得金額と年金収入の合計が80万円以下 | 820円 | 390円 |
| 第3段階 | 合計所得金額と年金収入の合計が80万円超 | 1,310円 | 650円 |

(3) 日常生活費（個人の希望に係るものに限る。以下課税、税込）

| サービス項目 | 内 訳 | 料 金 |
|--------|--|--------|
| 日常生活費 | シャンプー・入浴剤・入浴用タオル・洗体タオル・おしぼり・洗顔用タオル・緑茶・ほうじ茶・麦茶・BOXティッシュ・マグカップ・水のみ・吸い口ボトル・ストローカップ・替えストロー | 1日150円 |

※その他、個別で必要とする物（ただしオムツを除きます）につきましては、お客様の方の全額負担となっておりますのでご了承ください。基本的にご持参ください。

(4) 通常の実施地域を超える送迎費片道1回当たり 1,928円
 （含む自宅以外の入退所送迎）

(5) 個別サービス利用料金

| サービス項目 | サービス内容 | 料 金 |
|--------|--------|-----|
| | | |

| | | |
|-----------------|--|--------------|
| 預り金等管理サービス (通帳) | 通帳の出納管理・年金等の申請代行を行います。 (小口現金の出納管理料金を含む) | 1日100円 |
| 美容サービス | カット | 2,500円 |
| クラブ活動 | 書道材料費・講師謝礼 作業材料費 | 実費をご負担いただきます |
| レクリエーション・行事 | 花見・夏祭り・敬老会・新年会 | |
| 入院訪問サービス | 入退院の手続き、必要物品の買い物等、ご家族に代わって行います | 1回500円 |
| 入院洗濯サービス | 入院中の洗濯を、ご家族に代わって行います | 1回1,000円 |
| 電気製品個別使用料 | テレビ、冷蔵庫、電気毛布、オーディオ製品等 (個人で使用するもの) | 1製品につき500円/月 |

※ その他個別でご希望されたサービスについては、その都度実費を頂きます。

※ 電気製品使用料については、半月以内のご利用は半額となります。

(6) 追加的費用

| 追加費用 | サービス内容 | 料 金 |
|------|------------|--------|
| 特別食 | 特別献立及び特別食材 | 500円/食 |

(7) 文書料

| サービス項目 | サービス内容 | 料 金 |
|--------|-------------|-------|
| コピー代 | 記録物をコピーした場合 | 1枚10円 |

(8) キャンセル料

ご利用者様が利用開始予定日の前日17時までには通知することなく、サービスの中止をした場合、1日分の基本料金と1日分の食費・滞在費を支払うものとします。ただし、サービス利用直前にご利用者様の体調不良等のやむを得ない理由によるサービス中止の場合はキャンセル料の請求はしないものとします。

事業者

ホーム名 社会福祉法人 陽康会

特別養護老人ホーム あいおんの丘大子

住 所 茨城県久慈郡大子町大字初原字前ノ沢294番地

代表者名 施設長 武藤 均 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者名

印

身元引受人名

印