

■□■ 利用料のご案内 兼 同意書 ■□■

(デイサービスセンターきりん)

■ 通所介護

| 介護<br>保険<br>関係 | 通常規模事業所       | 要介護1           | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4   | 要介護5   |
|----------------|---------------|----------------|------|------|--------|--------|
|                | 7～8時間利用       | ¥658           | ¥777 | ¥900 | ¥1,023 | ¥1,148 |
|                | 個別機能訓練加算(Ⅰ)口  | ¥76            |      |      |        |        |
|                | サービス提供体制加算(Ⅰ) | ¥22            |      |      |        |        |
|                | 処遇改善加算(Ⅰ口)※1  | 120/1000       |      |      |        |        |
| その他            |               | その他状況に応じて別途請求① |      |      |        |        |
|                |               |                |      |      |        |        |
|                | 食費(日額)        | ¥800           |      |      |        |        |
|                | 日用品費(日額)      | ¥100           |      |      |        |        |
|                |               | その他状況に応じて別途請求② |      |      |        |        |

その他提供時間で利用される場合

|         | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4   | 要介護5   |
|---------|------|------|------|--------|--------|
| 3～4時間利用 | ¥370 | ¥423 | ¥479 | ¥533   | ¥588   |
| 4～5時間利用 | ¥388 | ¥444 | ¥502 | ¥560   | ¥617   |
| 5～6時間利用 | ¥570 | ¥673 | ¥777 | ¥880   | ¥984   |
| 6～7時間利用 | ¥584 | ¥689 | ¥796 | ¥901   | ¥1,008 |
| 8～9時間利用 | ¥669 | ¥791 | ¥915 | ¥1,041 | ¥1,168 |

◎状況に応じて別途請求①

|              |     |              |     |                 |     |
|--------------|-----|--------------|-----|-----------------|-----|
| 個別機能訓練加算(Ⅰ)イ | ¥56 | 個別機能訓練加算(Ⅰ)ロ | ¥76 | 個別機能訓練加算(Ⅱ)     | ¥20 |
| 入浴介助加算Ⅰ      | ¥40 | ADL維持等加算Ⅰ    | ¥30 | 若年性認知症受入加算      | ¥60 |
| 入浴介助加算Ⅱ      | ¥55 | ADL維持等加算Ⅱ    | ¥60 | 科学的介護推進体制加算(月額) | ¥40 |

■ 介護予防通所介護相当サービス

| 介護<br>保険<br>関係 |                   | 1回             | 月額       | 1回         | 月額       |
|----------------|-------------------|----------------|----------|------------|----------|
|                | 予防通所介護            | 支援1(月4回まで)     | 支援1(月5回) | 支援2(月8回まで) | 支援2(月9回) |
|                | 利用料               | ¥436           | ¥1,798   | ¥447       | ¥3,621   |
|                | 利用料(アパート入居の方)     | ¥342           |          | ¥353       |          |
|                | サービス提供体制加算(Ⅰ)(月額) | ¥88            |          | ¥176       |          |
|                | 処遇改善加算(Ⅰロ)※1      | 120/1000       |          |            |          |
|                | その他状況に応じて別途請求①    |                |          |            |          |
| その他            |                   |                |          |            |          |
|                | 食費(日額)            | ¥800           |          |            |          |
|                | 日用品費(日額)          | ¥100           |          |            |          |
|                |                   | その他状況に応じて別途請求② |          |            |          |

※支援1:月に4回目までは1回の金額。5回目は月額固定の金額になります。

※支援2:月に8回目までは1回の金額。9回目は月額固定の金額になります。

※アパートにご入居の方に関しまして、サービス利用回数が回数計算の場合、同一建物減算は回数制の基本報酬での請求となります。(月額制の同一建物減算は使用いたしません。)

※1は介護保険月額合計に加算単位を乗じた額になります。

◎状況に応じて別途請求①

|             |      |      |             |     |      |
|-------------|------|------|-------------|-----|------|
| 若年性認知症受入加算  | ¥240 | (月額) | 科学的介護推進体制加算 | ¥40 | (月額) |
| 一体的サービス提供加算 | ¥480 | (月額) |             |     |      |

(裏面に続く)

○ その他利用料(状況に応じて別途請求②)

|          |      |                                             |
|----------|------|---------------------------------------------|
| 当日キャンセル料 | ¥800 | (当日キャンセル、昼食前の早退の場合、食費相当分を徴収いたします。)          |
| おむつ代     | 実費   | (施設で準備しているおむつを使用された場合に徴収いたします。)             |
| 理美容代     | 実費   | (サービス内容によって異なりますが、¥1,000～¥4,500 程度徴収いたします。) |
| 嗜好品      | 実費   | (提供するものによって異なりますが、¥50 ～ ¥250 程度徴収いたします。)    |

○日用品費について

日用品に含まれるもの おしぼり、ペーパータオル、ティッシュ、ドリンク代

日用品(日額100円)の利用を ☐希望する ☐希望しない

行事食の利用を(A:300円 B:200円) ☐希望する ☐希望しない

紙での請求、領収書の発行を ☐希望する ☐希望しない

※ 紙での請求書を希望される場合は郵送手数料300円を毎月請求させていただきます。

※ 介護保険加算関係について、不明な点がございましたら担当相談員へお尋ねください。

※ 掲載しております金額は、令和8年8月1日現在の一割負担の金額となっており  
利用者ごとに定められた負担割合に応じて金額が変動します。

上記について説明を受け、同意いたします。

令和 年 月 日

利用者

代 筆

代筆理由