

契約書別紙

令和1年9月1日

1. サービス料金表（1日あたり）

*下記は、1日当たりの単位になります。料金につきまして、1日当たりのサービス料金と※3.4をご確認下さい。

		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
	A 介護福祉施設サービス費	636単位	703単位	776単位	843単位	910単位
	B 日常生活継続支援加算	46単位				
	C 夜勤職員配置加算	18単位				
	D 栄養ケアマネジメント加算	14単位				
	E 看護体制加算（配置基準）	4単位				
	F 口腔衛生管理体制加算	30単位/月				
	G 口腔衛生管理加算	90単位/月				
	※1 サービス体制強化加算	12単位				
	※2 看護体制加算（配置基準上）	8単位				
	H 介護職員処遇改善加算（I）	所定単位の1000分の83				
	1日あたりのサービス料金の合計（10割）	（ A+B+C+D+E+ H）×10.68（地域積算） 円 ※3・4				
② 食事に 係る 費用	第1段階	300円				
	第2段階	390円				
	第3段階	650円				
	第4段階	1,800円				
③ 居住費に 係る 費用	第1段階	820円				
	第2段階	820円				
	第3段階	1,310円				
	第4段階	2,980円				

※1、※2、G については平成29年4月1日現在、未実施です。体制変更により実施した場合は加算いたします。

※3 地域積算とは、地域による物価指数や人件費の違いを考慮して、介護保険法で定められた係数です。

※4 ご利用者負担額につきまして、1日あたりのサービス料金からおおよそ1割もしくは2割、3割分の料金になります。

- ①の1日あたりのサービス料金の合計に1割又は2割をかけたものが自己負担分となります。
- ②③に係る費用の第1段階から第3段階の方は「介護保険負担限度額認定証」に表示された負担限度額。
- 入院中の居室料金については、保険外を超える場合2,980円の居住費を負担。

【その他の特別な加算】 下記の料金は地域積算前となっております。

- ① 入居後又は30日を超える入院から退院された日より30日間上記料金に1日30単位加算。（初期加算）
- ② 入居中に入院または外泊した期間は介護保険給付の扱いに応じた料金（246単位/日・6日間まで）となります。
- ③ その他栄養管理で経口へ移行に対する評価を行った場合1日28単位（経口移行加算）。経口摂取を維持するための栄養管理を実施した場合1月100単位（経口維持加算Ⅱ）。
- ④ 療養食に対する評価を行った場合1食6単位（療養食加算）。
- ⑤ 自宅への退居時、相談等に応じます。法定料金（退居時等相談援助加算等）。
- ⑥ 医師の判断により認知症行動・心理症状が認められるため緊急入所した場合、1日200単位・7日間まで。（認知症行動・心理症状緊急対応加算）
- ⑦ 医師が終末期にあると判断し、看取り対応となった場合（看取り介護加算）
死亡日＝1,280単位 死亡日前2～3日＝680単位 死亡日前4～30日＝144単位

- 介護保険に係る費用は1日あたりの報酬単価のため、毎月の合計請求額には差が生じる場合があります。

2. その他のサービスの概要と利用料金

① 特別な食事の提供	実費	ご契約者またはご家族などの希望により、施設で提供する以外の食事
② 行事・クラブ活動費	実費	ご契約者の希望により、活動に参加した場合の材料費等実費
③ 複写物の交付	100円/枚	ご契約者が複写物を必要とする場合に実費
④ 理美容	実費	出張による理美容または、近隣の理容室・美容室にて実施
⑤ 健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種など、健康管理費用
⑥ 預り金出納管理費	3000円/月	ご契約者またはその保証人と施設が預り金の保管契約を結んだ場合
⑦ 文書料	実費	診断書料 証明書料 等
⑧ 退居時居室クリーニング費用	10000円 (税抜)	1万円を超える費用については施設負担 (3ヶ月未満の入居の場合、費用は発生しません)

3. サービス提供とは関係のない実費費用

① クリーニング代	実費	ご契約者が希望により業者に衣類などの洗濯を依頼した場合
② その他	実費	施設サービスとは関係のない費用でご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用の負担

4. 附則

(1) 内容に変更がある場合には、その都度作成することができる。

令和 年 月 日

【事業者】

ホーム名 社会福祉法人 桐仁会
特別養護老人ホーム 仙川くぬぎ園
住 所 東京都調布市入間町2丁目28番地33
代表者名 理事長 杉崎海陽 印

上記の内容の説明を受け、了承しました。

【入居者】

住 所 _____
氏 名 _____ 印

【代理人（保証人）】

住 所 _____
氏 名 _____ 印

(入居者との関係)
