

1.利用料金（利用者負担金）

(1) 介護保険対象

①基本サービス費（1月あたり） 【単位：円】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	5,446	9,720	16,140	20,417	24,692
2割負担	10,892	19,440	32,280	40,834	49,384
3割負担	16,338	29,160	48,420	61,251	74,076

②加算・減算 【単位：円】

加算・減算名等	料金			算定 単位
	1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算Ⅰ	750	1,500	2,250	1月あたり
総合マネジメント体制強化加算Ⅰ	1,200	2,400	3,600	
初期加算	30	60	90	1日あたり
登録日から起算して30日以内の期間に加算。30日を越える病院又は診療所への入院後、再び利用した場合も同様				
介護職員処遇改善加算Ⅰ (※1) 令和6年5月まで対象	基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の13.7% ※限度額管理対象外			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (※1) 令和6年5月まで対象	基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の6.3% ※限度額管理対象外			
介護職員等ベースアップ等支援加算(※1) 令和6年5月まで対象	基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の2.4% ※限度額管理対象外			
介護職員処遇改善加算Ⅰ (※2) 令和6年6月以降対象	基本サービス費に加算及び減算を加えた総額の24.5% ※限度額管理対象外			

※デイサービス等の通所系サービスを利用された場合は、1回につき以下の金額が上記から減算

【単位：円】

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	62	111	184	233	281
2割負担	124	222	368	466	562
3割負担	186	333	552	699	843

2.その他

利用料の減免、支払い方法については重要事項説明書をご確認ください。

年 月 日

上記のとおり説明しました。

事業者名	社会福祉法人泰清会
事業所名	定期巡回・随時対応型 訪問介護サンライズみはら
所在地	三原市宮浦4丁目4-29
代表者	理事長 後藤 和之
説明者	印

上記のとおり説明を受けました。

(利用者)	住 所
	氏 名 印

(代筆者又は 代理人)	住 所
	氏 名 印

続 柄
