＜短期入所生活介護サービス　利用料金　**1割負担**　＞

ユニット型(個室)

保険対象サービス1日の利用料金　　（1単位　　10.0円）

契約者の利用介護度と サービス利用単位	要介護　1	要介護　2	要介護　3	要介護　4	要介護　5
サービス利用単位	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位				
夜勤配置加算Ⅱ	18単位				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に		0.14	を乗じて得られた単位数	
合計単位	844単位	921単位	1007単位	1088単位	1166単位
合計金額	8,440円	9,210円	10,070円	10,880円	11,660円
介護保険から給付	7,596円	8,289円	9,063円	9,792円	10,494円
サービス利用に係る自己負担額	844円	921円	1007円	1,088円	1,166円

介護ｻｰﾋﾞｽ自己負担額		利用者負担段階	居住費（室料）	食費	自己負担合計金額
要介護1	844円	第1段階	820円	300円	1,964円
		第2段階	820円	600円	2,264円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	3,154円 3,454円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,355円
要介護2	921円	第1段階	820円	300円	2,041円
		第2段階	820円	600円	2,341円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	3,231円 3,531円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,432円
要介護3	1007円	第1段階	820円	300円	2,127円
		第2段階	820円	600円	2,427円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	3,317円 3,617円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,518円
要介護4	1,088円	第1段階	820円	300円	2,208円
		第2段階	820円	600円	2,508円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	3,398円 3,698円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,599円
要介護5	1,166円	第1段階	820円	300円	2,286円
		第2段階	820円	600円	2,586円
		第3段階	1,310円	1,000円 1,300円	3,476円 3,776円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,677円

＜短期入所生活介護サービス 利用料金　2割負担 ＞

保険対象サービス1日の利用料金　（1単位　10.0円）

契約者の利用介護度と サービス利用単位	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス利用単位	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位				
夜勤配置加算Ⅱ	18単位				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に		0.14	を乗じて得られた単位数	
合計単位	844単位	921単位	1007単位	1088単位	1166単位
合計金額	8,440円	9,210円	10,070円	10,880円	11,660円
介護保険から給付	6,752円	7,368円	8,056円	8,704円	9,328円
サービス利用に係る自己負担額	1688円	1842円	2014円	2,176円	2,332円

介護ｻｰﾋﾞｽ自己負担額		利用者負担段階	居住費（室料）	食費	自己負担合計金額
要介護1	1,688円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	5,199円
要介護2	1,842円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	5,353円
要介護3	2,014円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	5,525円
要介護4	2,176円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	5,687円
要介護5	2,332円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	5,843円

＜短期入所生活介護サービス　利用料金　**3割負担**　＞

ユニット型(個室)

保険対象サービス1日の利用料金　　（1単位　　10.0円）

契約者の利用介護度と サービス利用単位	要介護　1	要介護　2	要介護　3	要介護　4	要介護　5
サービス利用単位	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位				
夜勤配置加算Ⅱ	18単位				
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に		0.14	を乗じて得られた単位数	
合計単位	844単位	921単位	1007単位	1088単位	1166単位
合計金額	8,440円	9,210円	10,070円	10,880円	11,660円
介護保険から給付	5,908円	6,447円	7,049円	7,616円	8,162円
サービス利用に係る自己負担額	2532円	2763円	3021円	3,264円	3,498円

介護ｻｰﾋﾞｽ自己負担額		利用者負担段階	居住費（室料）	食費	自己負担合計金額
要介護1	2,532円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	6,043円
要介護2	2,763円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	6,274円
要介護3	3,021円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	6,532円
要介護4	3,264円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	6,775円
要介護5	3,498円	第1段階			
		第2段階			
		第3段階			
		第4段階	2,066円	1,445円	7,009円

＜介護予防短期入所生活介護サービス　利用料金　　＞

ユニット型(個室)

保険対象サービス1日の利用料金　　（1単位　　10.0円）

契約者の利用介護度とサービス利用単位	要支援　1			要支援　2		
サービス利用単位	529単位			656単位		
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位					
介護職員処遇改善加算Ⅰ	上記単位に　0.14　を乗じて得られた単位数					
負担割合	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
合計単位	624単位			768単位		
合計金額	6,240円			7,680円		
介護保険から給付	5,616円	4,992円	4,368円	6,912円	5,376円	4,608円
サービス利用に係る自己負担額	624円	1,248円	1,872円	768円	1,536円	2,304円

介護ｻｰﾋﾞｽ自己負担額		利用者負担段階	居住費（室料）	食費	自己負担合計金額
要支援1	624円	第1段階	820円	300円	1,744円
		第2段階	820円	600円	2,044円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	2,934円 3,234円
		第4段階	2,066円	1,445円	3,511円
	2割負担				
	1,248円	第4段階	2,066円	1,445円	4,759円
	3割負担				
	1,872円	第4段階	2,066円	1,445円	5,383円
要支援2	768円	第1段階	820円	300円	1,888円
		第2段階	820円	600円	2,188円
		第3段階	1,310円	①　1,000円 ②　1,300円	3,078円 3,378円
		第4段階	2,066円	1,445円	4,279円
	2割負担				
	1,536円	第4段階	2,066円	1,445円	5,047円
	3割負担				
	2,304円	第4段階	2,066円	1,445円	5,815円

※その他の加算について

1.認知症の行動・心理症状への対応

認知症高齢者等の在宅生活を支援する観点から、家族関係やケアが原因で認知症の行動・心理症状が出現したことにより、在宅での生活が困難になった者を短期入所生活介護への緊急受入についての評価。

認知症行動・心理症状緊急対応加算　　２００単位・日

認知症日常生活自立度がⅢ以上であって認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した者であること。利用開始日から7日を上限とする。

2. 若年性認知症利用者への対策

若年性認知症患者やその家族に対する支援を促進し、若年性認知症患者を受け入れて本人やその家族の希望を踏まえ介護サービスの提供をおこなう。

若年性認知症入所者受入加算　　１２０単位・日

受入れた若年性認知症利用者ごとの個別の担当者をさだめて介護をおこなう。認知症行動・心理症状緊急対応加算との同時併用はできない。

3.送迎加算

入所・退所に送迎サービスを利用された場合は次の利用料金が加算されます。

利用者の心身の状態等による送迎加算（片道１回当り）　　１８４単位

4.緊急短期入所受入加算

利用者の状態や家族等の事情により、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員が、緊急に短期入所生活介護を受けることが必要と認めたものに対し、居宅サービス計画において計画的に行う事となっていない短期入所生活介護を緊急に行った場合。

緊急時の受け入れ　　90単位・日

5.口腔連携強化加算

事業所の従業員が、口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、党外の評価の結果を情報提供した場合、1月に1回限り所定単位数を加算する。

口腔ケア連携強化加算　　50単位/回

6.生産性向上推進体制加算Ⅱ

・利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じたうえで、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行っていること。
・見守り機器などのテクノロジーを1つ以上導入していること。
・一年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供を行うこと。

生産性向上推進体制加算Ⅱ　　10単位/月

介護保険給付対象外サービス

サービス利用項目	利用料金等の説明
外食等による特別な食事	自費自己負担
理容サービス	自費自己負担
レクリエーション	施設による行事以外を希望される方は自費自己負担
クラブ活動	施設によるクラブ活動以外を希望される方は自費自己負担
電化製品の持ち込み及び	持ち込み料金　1製品　500円/月

＜利用料金のお支払方法＞

料金・費用は1ヶ月ごとに計算しご請求いたしますので、翌15日までに以下の方法にてお支払い下さい。

仙台銀行の口座からの引き落とし （本人・家族名義の登録口座からの引き落とし）	**指定口座への振り込み 仙台銀行　宮城町支店　普通預金　3659031 ｶｲｺﾞ ﾛｳｼﾞ ﾝﾌｸｼｼｾﾂ ｼﾁｶﾞ ﾊﾏｼﾞ ｼｮｳｴﾝ ｴﾝﾁｮｳ ﾔﾏﾓﾄ ｸﾆｵ 名義　介護老人福祉施設七ヶ浜自生苑 苑長　山本　邦男**

上記利用料金について説明を受け、サービス提供に同意いたします。

年　　月　　日

契約者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **印**

署名代行人氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ **印**