

1 利用料金(予防専門型通所サービスの場合)

ご利用者のサービス利用料金は、介護報酬として告示された介護サービス費のうち利用者負担の割合に応じた額と食費の合計額を自己負担額としてお支払いいただきます。

なお、利用料金(食費を除く)は、居宅サービス計画に盛り込まれている範囲内で、当事業所と契約を結んだ回数内であれば、1カ月に何回ご利用いただいても同額です。

区 分	要支援1	要支援2
1 介護サービス費	22,748 円	45,026 円
2 上記のうち、介護保険から給付される金額	20,473	40,523
3 サービス利用に係る自己負担額 (1-2)	2,275	4,503
4 食費に係る自己負担額	昼食1回につき450円。おやつ代1回150円	
5 自己負担額 合計	上記 3 サービス利用に係る自己負担額 + 食費 × 食数	

※上表は、1割負担の場合です。

※介護サービス費には、入浴サービス、送迎サービス料金も含まれています。

2 利用料金(通所介護の場合)

ご利用者のサービス利用料金は、介護報酬として告示された介護サービス費のうち利用者負担の割合に応じた額と食費との合計額を自己負担額としてお支払いいただきます。ご利用者の要介護度に応じた1日あたりのサービス利用料金と自己負担額は、次のとおりです。

ご利用者の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 介護サービス費	9,142 円	10,530 円	11,972 円	13,403 円	14,855 円
2 上記のうち、介護保険から給付される金額	8,227	9,477	10,774	12,062	13,369
3 サービス利用に係る自己負担額 (1-2)	915	1,053	1,198	1,341	1,486
4 食費に係る自己負担額	昼食1回につき450円、おやつ代1回につき150円				

5 自己負担額 合計 (3+4)	1,515	1,653	1,798	1,941	2,086
---------------------	-------	-------	-------	-------	-------

- ※ 上表は、1割負担の場合です。
- ※ 前記サービス利用料金は、標準のサービス提供時間となります。なお、入浴介助加算(Ⅰ)【40 単位/日】、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)【22 単位/日】、科学的介護推進体制加算【40 単位/月】、ADL 維持等加算(Ⅰ)【30 単位/月】、介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)【月に利用した総単位数に 9.2%乗じた額を加算】も含まれています。
- ※ 食費に係る自己負担額は、介護保険給付の対象にはなりません。
- ※ お支払額は、1 カ月まとめて算定しますので、上表と若干異なることがあります。
- ※ サービス料金等は、厚生労働省の介護報酬の改定により変更される場合があります。
- ※ 若年性認知症利用者(40～65歳以下)に対して若年性認知症利用者受入れ加算として要介護者1日につき60単位、要支援者1日につき240単位を加算します。
- ※ 介護保険給付以外のサービスを提供したときには、実費相当分を負担していただく事があります。

個人情報の利用目的

誠和荘では、ご利用者の尊厳を守り、安全管理に配慮する個人情報保護の下、ここに利用目的を特定します。あらかじめご利用者本人の同意を得ないで、必要な範囲を超えて個人情報を取り扱うことはいたしません。

ご利用者への福祉・介護サービスの提供に必要な利用目的

1 誠和荘内部の利用目的

- (1) 当施設がご利用者等に提供する福祉・介護サービス
- (2) 介護保険事務
- (3) 福祉・介護サービスの利用に係る当施設の管理運営業務のうち
 - ア 入退所等の管理
 - イ 会計、経理
 - ウ 事故等の報告
 - エ 当該ご利用者の福祉・介護サービスの向上

2 他の介護事業者等への情報提供を伴う利用目的

- (1) 当施設がご利用者等に提供する福祉・介護サービスのうち
 - ア ご利用者に居宅サービスを提供する他の居宅サービス事業者や居宅介護支援事業所等との連携(サービス担当者会議等)、照会への回答
 - イ その他の業務委託
 - ウ ご利用者の診療等にあたり、外部の医師の意見・助言を求める場合
 - エ ご家族への心身の状況説明
- (2) 介護保険事務のうち
 - ア 保険事務の委託(一部委託を含む)
 - イ 審査支払い機関へのレセプトの提出
 - ウ 審査支払い機関又は保険者からの照会への回答
 - エ LIFEを用いた厚生労働省へのデータ提出

3 損害賠償保険などに係る保険会社等への相談又は届出等

上記以外の利用目的

1 誠和荘内部でのご利用者に係る利用目的

- (1) 当施設の管理運営業務のうち
 - ア 福祉・介護サービスや業務の維持・改善の基礎資料
 - イ 当施設等において行われる学生等の実習への協力
 - ウ 当施設において行われる事例研究

2 他の事業者等への情報提供に係る利用目的

当施設の管理運営業務のうち、外部監査機関等への情報提供

重要事項説明確認書

私は、指定通所介護サービスの提供に際し、本書面に基づいてデイサービスセンター誠和荘の職員(職名 生活相談員 氏名)から重要事項の説明を受けたことを確認します。

令和 年 月 日

利用者 住所 _____

氏名 _____

利用者の家族等 住所 _____

氏名 _____