

訪問巡回ステーション清風園契約書第6条別紙

(2021.4月改定)

定期巡回・随時対応型訪問介護看護費（要介護1～5）

※利用者が支払う基本料金は厚生労働大臣の定める介護給付費の額とします。

※基本料金は、1ヵ月分のサービス利用の合計単位数に地域区分2級地の11.12円を掛けた額とし、ご利用料はご利用者の自己負担割合に応じて算出した金額となります。その為合計金額は1日分の料金計算と若干の誤差が生じることがあります。

(1) 基本額料金

	要介護度	1月の単位	自己負担額			
			金額(10割)	1割負担	2割負担	3割負担
(介護・看護)	要介護1	8,312単位	92,429円	9,243円	18,486円	27,729円
	要介護2	12,985単位	144,393円	14,440円	28,879円	43,318円
	要介護3	19,821単位	220,409円	22,041円	44,082円	66,123円
	要介護4	24,434単位	271,706円	27,171円	54,342円	81,512円
	要介護5	29,601単位	329,163円	32,917円	65,833円	98,749円
(介護のみ)	要介護1	5,697単位	63,350円	6,335円	12,670円	19,005円
	要介護2	10,168単位	113,068円	11,307円	22,614円	33,921円
	要介護3	16,883単位	187,738円	18,774円	37,548円	56,322円
	要介護4	21,357単位	237,489円	23,749円	47,498円	71,247円
	要介護5	25,829単位	287,218円	28,722円	57,444円	86,166円

(2) 減算料金等

減算種別	減算回数	単位	1回の自己負担額					
			10割負担	1割負担	2割負担	3割負担		
同一建物減算	月1回	-600単位	-6,672円	-668円	-1,335円	-2,002円		
通所系サービス利用時の1日当り減算額								
(介護・看護)	要介護1	利用時	-91単位	-1,011円	-102円	-203円	-304円	
		要介護2	利用時	-141単位	-1,567円	-157円	-314円	-471円
		要介護3	利用時	-216単位	-2,401円	-241円	-481円	-721円
		要介護4	利用時	-266単位	-2,957円	-296円	-592円	-888円
		要介護5	利用時	-322単位	-3,580円	-358円	-716円	-1,074円
	(介護のみ)	要介護1	利用時	-62単位	-689円	-69円	-138円	-207円
		要介護2	利用時	-111単位	-1,234円	-124円	-247円	-371円
		要介護3	利用時	-184単位	-2,046円	-205円	-410円	-614円
		要介護4	利用時	-233単位	-2,590円	-259円	-518円	-777円
		要介護5	利用時	-281単位	-3,124円	-313円	-625円	-938円
短期入所利用時の1日当り減算額(退所日は減算の対象としない)								
(介護・看護)	要介護1	利用時	-273単位	-3,035円	-304円	-607円	-911円	
		要介護2	利用時	-426単位	-4,737円	-474円	-948円	-1,422円
		要介護3	利用時	-650単位	-7,228円	-723円	-1,446円	-2,169円
		要介護4	利用時	-801単位	-8,907円	-891円	-1,782円	-2,673円
		要介護5	利用時	-971単位	-10,797円	-1,080円	-2,160円	-3,240円
	(介護のみ)	要介護1	利用時	-187単位	-2,079円	-208円	-416円	-624円
		要介護2	利用時	-333単位	-3,702円	-371円	-741円	-1,111円
		要介護3	利用時	-554単位	-6,160円	-616円	-1,232円	-1,848円
		要介護4	利用時	-700単位	-7,784円	-779円	-1,557円	-2,336円
		要介護5	利用時	-847単位	-9,418円	-942円	-1,884円	-2,826円

(3)加算料金等

加算種別	加算回数	単位	1回の自己負担額			
			10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
総合マネジメント体制強化加算	月1回	1,000単位	11,120円	1,112円	2,224円	3,336円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	月1回	750単位	8,340円	834円	1,668円	2,502円
初期加算	1日につき	30単位	334円	34円	67円	101円
緊急時訪問看護加算	月1回	315単位	3,503円	351円	701円	1,051円
特別管理加算(Ⅰ)	月1回	500単位	5,560円	556円	1,112円	1,668円
特別管理加算(Ⅱ)	月1回	250単位	2,780円	278円	556円	834円
退院時共同指導加算	退院時	600単位	6,672円	668円	1,335円	2,002円
ターミナルケア加算	死亡月	2,000単位	22,240円	2,224円	4,448円	6,672円
生活機能連携向上加算(Ⅰ)	月1回	100単位	1,112円	112円	223円	334円
生活機能連携向上加算(Ⅱ)	月1回	200単位	2,224円	223円	445円	668円

(4) 処遇改善加算料金等

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月1回	(1)～(3)で算定した単位数の総数×0.137
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	月1回	(1)～(3)で算定した単位数の総数×0.1
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	月1回	(1)～(3)で算定した単位数の総数×0.055
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	月1回	(1)～(3)で算定した単位数の総数×0.063
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	月1回	(1)～(3)で算定した単位数の総数×0.042

(5) その他の料金 (介護保険対象外料金)

死亡後のご遺体のお世話 10,000円

(6) 利用料の支払い

事業所は、当月の料金の合計額の請求書に明細を付して、原則翌々月15日までに利用者に送付します。利用者は、当月の料金の合計額を翌々月27日までに原則口座振替の方法で、支払います。

確 認 書

年 月 日

訪問巡回ステーション清風園利用契約書第6条別紙について説明しました。

【事業者】 所在地 東京都町田市金井7丁目17番20号
施設名 社会福祉法人賛育会 訪問巡回ステーション清風園
管理者 木口圭子 印

説明者 訪問巡回ステーション清風園
氏名 印

私は、訪問巡回ステーション清風園利用契約書第6条別紙について説明を受け同意しました。

【利用者】 住 所
氏 名 印

代筆者 住 所
氏 名 印
(利用者本人との関係)

家族代表者
住 所
氏 名 印
(続柄)