

令和 6 年 4 月
短期入所生活介護事業重要事項説明書

変 更 前

サービス利用料金

自己負担が 1 割の方
《多床室の場合》

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ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
②うち介護保険から 給付される金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
③サービス利用に係る 自己負担額 (①-②)	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
④滞在費	1,028 円	1,028 円	1,028 円	1,028 円	1,028 円
⑤食費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
⑥自己負担合計額 (③+④+⑤)	3,176 円	3,254 円	3,336 円	3,412 円	3,489 円

《従来型個室の場合》

要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
------	-------	-------	-------	-------	-------

変 更 後

サービス利用料金

自己負担が 1 割の方
《多床室の場合》

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. ご契約者の要介護度と サービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護保険から 給付される金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利用に係る 自己負担額 (1 - 2)	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円
5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
6. 自己負担合計額 (3 + 4 + 5)	3,207 円	3,277 円	3,351 円	3,422 円	3,492 円

《従来型個室の場合》

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. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護保険から給付される金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円
5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	3,624 円	3,702 円	3,784 円	3,860 円	3,937 円
自己負担が 2 割の方 《多床室の場合》					

1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円						
2. うち、介護保険から給付される金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円						
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円						
4. 滞在費	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円						
5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円						
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	3,655 円	3,725 円	3,799 円	3,870 円	3,940 円						
自己負担が 2 割の方 《多床室の場合》 <table> <tr> <td>要介護度</td><td>要介護 1</td><td>要介護 2</td><td>要介護 3</td><td>要介護 4</td><td>要介護 5</td></tr> </table>						要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5						

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. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円	2. うち、介護保険から給付される金額	4,905 円	5,467 円	6,060 円	6,630 円	7,192 円
2. うち、介護保険から給付される金額	5,621 円	6,248 円	6,899 円	7,508 円	8,127 円	3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 円
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	1,406 円	1,562 円	1,725 円	1,878 円	2,032 円	4. 滞在費	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円
4. 滞在費	1,028 円	1,028 円	1,028 円	1,028 円	1,028 円	5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	3,820 円	3,960 円	4,109 円	4,251 円	4,391 円
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	3,879 円	4,035 円	4,198 円	4,351 円	4,505 円						
※従来型個室の場合※						※従来型個室の場合※					
要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	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. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,62 円	9,386 円	10,159 円	1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,621 円	6,248 円	6,899 円	7,508 円	8,127 円	2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	4,905 円	5,467 円	6,060 円	6,630 円	7,192 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	1,406 円	1,562 円	1,725 円	1,878 円	2,032 円	3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 円
4. 滞在費	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円	4. 滞在費	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円
5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	5. 食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	4,327 円	4,483 円	4,646 円	4,799 円	4,953 円	6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	4,268 円	4,408 円	4,557 円	4,699 円	4,839 円
自己負担が 3 割の方 《多床室の場合》						自己負担が 3 割の方 《多床室の場合》					
要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5	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．ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円	１．ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
２．うち、介護 保険から給付さ れる金額	4,918 円	5,467 円	6,036 円	6,570 円	7,111 円	２．うち、介護 保険から給付さ れる金額	4,292 円	4,783 円	5,303 円	5,801 円	6,293 円
３．サービス利 用に係る自己負 担額（１－２）	2,106 円	2,343 円	2,588 円	2,816 円	3,048 円	３．サービス利 用に係る自己負 担額（１－２）	1,840 円	2,051 円	2,273 円	2,487 円	2,697 円
４．滞在費	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円	1,476 円	４．滞在費	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円
５．食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	５．食 費	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
６．自己負担合 計額 （３＋４＋５）	5,030 円	5,264 円	5,509 円	5,737 円	5,969 円	６．自己負担合 計額 （３＋４＋５）	4,881 円	5,092 円	5,314 円	5,528 円	5,738 円
なお、保険者（市区町村）への申請により介護保険負担限度額の認定を受けている方は、所得に応じて利用者負担の軽減措置がありますので、実勢に負担いただく額は、下記の表のとおりとなります。 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金 《多床室の場合》						なお、保険者（市区町村）への申請により介護保険負担限度額の認定を受けている方は、所得に応じて利用者負担の軽減措置がありますので、実勢に負担いただく額は、下記の表のとおりとなります。 介護保険負担限度額認定者のサービス利用料金					

利用者負担第 1 段階：例) 生活保護受給者,老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護保険から給付される金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利用に係る自己負担額 (1 - 2)	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
5. 食 費	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
6. 自己負担合計額 (3 + 4 + 5)	1,003 円	1,081 円	1,163 円	1,239 円	1,316 円

利用者負担第 2 段階：例) 世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が 80 万円以下の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
--	-------	-------	-------	-------	-------

《多床室の場合》

利用者負担第 1 段階：例) 生活保護受給者,老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護保険から給付される金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利用に係る自己負担額 (1 - 2)	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
5. 食 費	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
6. 自己負担合計額 (3 + 4 + 5)	914 円	984 円	1,058 円	1,129 円	1,199 円

利用者負担第 2 段階：例) 世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が 80 万円以下の方

1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円
5. 食 費	600 円	600 円	600 円	600 円	600 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	1,673 円	1,751 円	1,833 円	1,909 円	1,986 円
利用者負担第3段階 ①：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税 年金収入の合計が80万円超、120万円以下の方					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	430 円	430 円	430 円	430 円	430 円
5. 食 費	600 円	600 円	600 円	600 円	600 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	1,644 円	1,714 円	1,788 円	1,859 円	1,929 円
利用者負担第3段階 ①：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金 収入の合計が80万円超、120万円以下の方					

1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円						
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円						
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円						
4. 滞在費	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円						
5. 食 費	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円						
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	2,073 円	2,151 円	2,233 円	2,309 円	2,386 円						
利用者負担第3段階 ②：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税 年金収入の合計が120万円を超える方 <table> <tr> <td></td><td>要介護1</td><td>要介護2</td><td>要介護3</td><td>要介護4</td><td>要介護5</td></tr> </table>							要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5						

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	430 円	430 円	430 円	430 円	430 円
5. 食 費	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	2,044 円	2,114 円	2,188 円	2,259 円	2,329 円
利用者負担第3段階 ②：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金 収入の合計が120万円を超える方					

1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円
5. 食 費	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	2,373 円	2,451 円	2,533 円	2,609 円	2,686 円
《従来型個室の場合》 利用者負担第1段階：例）生活保護受給者,老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方					

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	430 円	430 円	430 円	430 円	430 円
5. 食 費	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円
6. 自己負担合 計額 （3＋4＋5）	2,344 円	2,414 円	2,488 円	2,559 円	2,629 円
《従来型個室の場合》 利用者負担第1段階：例）生活保護受給者,老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税の方					

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護保険から給付される金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	320 円	320 円	320 円	320 円	320 円
5. 食 費	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	1,323 円	1,401 円	1,483 円	1,559 円	1,636 円

利用者負担第 2 段階：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が 80 万円以下の方

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
--	-------	-------	-------	-------	-------

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の要介護度とサービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護保険から給付される金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利用に係る自己負担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	380 円	380 円	380 円	380 円	380 円
5. 食 費	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	1,294 円	1,364 円	1,438 円	1,509 円	1,579 円

利用者負担第 2 段階：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が 80 万円以下の方

1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	420 円	420 円	420 円	420 円	420 円
5. 食 費	600 円	600 円	600 円	600 円	600 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	1,723 円	1,801 円	1,883 円	1,959 円	2,036 円
利用者負担第3段階 ①：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税 年金収入の合計が 80 万円超、120 万円以下の方					
	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	480 円	480 円	480 円	480 円	480 円
5. 食 費	600 円	600 円	600 円	600 円	600 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	1,694 円	1,764 円	1,838 円	1,909 円	1,979 円
利用者負担第3段階 ①：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金 収入の合計が 80 万円超、120 万円以下の方					

1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	820 円	820 円	820 円	820 円	820 円
5. 食 費	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	2,523 円	2,601 円	2,683 円	2,759 円	2,836 円
利用者負担第3段階 ②：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税 年金収入の合計が120万円を超える方					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. ご契約者の 要介護度とサー ビス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	880 円	880 円	880 円	880 円	880 円
5. 食 費	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円	1,000 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	2,494 円	2,564 円	2,638 円	2,709 円	2,779 円
利用者負担第3段階 ②：例）世帯全員が市町村民税非課税の方で本人の合計所得金額と課税年金 収入の合計が120万円を超える方					
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5

1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	7,027 円	7,810 円	8,624 円	9,386 円	10,159 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	6,324 円	7,029 円	7,761 円	8,447 円	9,143 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	703 円	781 円	863 円	939 円	1,016 円
4. 滞在費	820 円	820 円	820 円	820 円	820 円
5. 食 費	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	2,823 円	2,901 円	2,983 円	3,059 円	3,136 円
上記の金額に下記の料金が加算される場合があります。 加算金額 1 割負担					

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1. ご契約者の 要介護度とサ ービス利用料金	6,132 円	6,834 円	7,576 円	8,288 円	8,990 円
2. うち、介護 保険から給付さ れる金額	5,518 円	6,150 円	6,818 円	7,459 円	8,091 円
3. サービス利 用に係る自己負 担額（1－2）	614 円	684 円	758 円	829 円	899 円
4. 滞在費	880 円	880 円	880 円	880 円	880 円
5. 食 費	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円	1,300 円
6. 自己負担合 計額（3＋4＋ 5）	2,794 円	2,864 円	2,938 円	3,009 円	3,079 円
上記の金額に、下記の料金を加算される場合があります。 加算金額					

	①個別機能 訓練加算	②機能訓練 体制加算	③サービ ス提供体制加算	④認知症動・ 心理症状緊急 対応加算								
1.サービス 利用料金	569 円	122 円	122 円	2,034 円								
2.うち、介護 保険から給付 される金額	455 円	97 円	97 円	1,627 円								
3.自己負担 (１－２)	114 円	25 円	25 円	407 円								
	⑤若年性認知 症利用者受入 加算	⑥送迎加算 (片道)	⑦夜勤職員配置 加算	⑧看護体制 加算Ⅰ								
1.サービス 利用料金	1,220 円	1,871 円	132 円	40 円								
2.うち、介護 保険から給付 される金額	976 円	1,496 円	105 円	32 円								
3.自己負担 (１－２)	244 円	375 円	27 円	8 円								
	⑨看護 体制加 算Ⅱ	⑩緊急 短期入 所受入 加算	⑪医療連 携強化加 算	⑫介護職員 処遇改善 加算	⑬介護職員 等特定処遇 改善加算	⑭介護職員 等ベースア ップ等支援 加算						

1 割負担					
	①個別機能 訓練加算	②機能訓練 体制加算	③サービ ス提供 体制強化加算	④認知症動・ 心 理 症 状 緊 急対応加算	⑤若年性認知 症利用者受入 加算
1.サービス 利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円
2.うち、介護 保険から給付 される金額	512 円	109 円	164 円	1,830 円	1,098 円
3.自己負担 (１－２)	57 円	13 円	19 円	204 円	122 円
	⑥送迎加算 (片道)	⑦生産性向上推 進体制加算	⑧夜勤職員 配置加算	⑨看護体制 加算Ⅰ	⑩看護体制 加算Ⅱ
1.サービス 利用料金	1,871 円	101 円	132 円	40 円	81 円
2.うち、介護保 険から給付され る金額	1,683 円	90 円	118 円	36 円	72 円
3.自己負担 (１－２)	188 円	11 円	14 円	4 円	9 円
	⑪緊急短期入 所受入	⑫医 療 連 携 強 化 加	⑬看取り連 携体制加算	⑭口 腔 連 携 強 化 加	⑮介護職員 等処遇改善

1.サービス利用料金	81 円	915 円	589 円	利用総単位数の 8.3% (小数点以下四捨五入)	利用総単位数の 2.3% (小数点以下四捨五入)	利用総単位数の1.6% (小数点以下四捨五入)
2.うち、介護保険から給付される金額	64 円	732 円	471 円			
3.自己負担 (1－2)	17 円	183 円	118 円			

2 割負担

	加算	算		算	加算
1.サービス利用料金	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単位数 の 14.0% (小数点以下四捨五入)
2.うち、介護保険から給付される金額	823 円	530 円	585 円	457 円	
3.自己負担 (1－2)	92 円	59 円	65 円	51 円	

2 割負担

	算Ⅱ	所受入 加算	算	加算	改善加算	ップ等支援 加算			加算	算		算	加算
1.サービス利 用料金	81 円	915 円	589 円	利用総単位 数の 8.3% （小数点以 下四捨五 入）	利用総単位 数の 2.3% （小数点以 下四捨五 入）	利用総単位 数の1.6% （小数点以 下四捨五 入）	1.サービス利 用料金	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単位 数の14.0% （小数点以 下四捨五 入）	
2.うち、介護 保険から給付 される金額	64 円	732 円	471 円				2.うち、介 護保険から 給付される 金額	732 円	471 円	520 円	406 円		
3.自己負担 （１－２）	17 円	183 円	118 円				3.自己負担 （１－２）	183 円	118 円	130 円	102 円		
							3割負担						

	①個別機能 訓練加算	②機能訓練 体制加算	③サービス 提供体制加算	④認知症動・ 心理症状緊 急対応加算
1.サービス 利用料金	569 円	122 円	122 円	2,034 円
2.うち、介護 保険から給付 される金額	398 円	85 円	85 円	1,423 円
3.自己負担 (1－2)	171 円	37 円	37 円	611 円
	⑤若年性認 知症利用者 受入加算	⑥送迎加算 (片道)	⑦夜勤職員配置 加算	⑧看護体制 加算 I
1.サービス 利用料金	1,220 円	1,871 円	132 円	40 円
2.うち、介護 保険から給付 される金額	854 円	1,309 円	92 円	28 円
3.自己負担 (1－2)	366 円	562 円	40 円	12 円

	①個別機能訓練加算	②機能訓練体制加算	③サービス提供体制強化加算	④認知症行動・心理症状緊急対応加算	⑤若年性認知症利用者受入加算
1.サービス利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円
2.うち、介護保険から給付される金額	398 円	85 円	128 円	1,423 円	854 円
3.自己負担 (1－2)	171 円	37 円	55 円	611 円	366 円

	⑥送迎加算 (片道)	⑦生産性向上推進体制加算	⑧夜勤職員 配置加算	⑨看護体制 加算Ⅰ	⑩看護体制 加算Ⅱ
1. サービス 利用料金	1,871 円	101 円	132 円	40 円	81 円
2. うち、介護 保険から給付 される金額	1,309 円	70 円	92 円	28 円	56 円
3. 自己負担 (1－2)	562 円	31 円	40 円	12 円	25 円

	⑪緊急短期 入所受入	⑫医療 連携強	⑬看取り 連携体制	⑭口腔 連携強	⑮介護職 員等処遇
--	---------------	------------	--------------	------------	--------------

	⑨看護 体制 加算Ⅱ	⑩緊急 短期入 所受入 加算	⑪医療連携 強化加算	⑫介護職員 処 遇改善加 算	⑬介護職員 等特定処遇 改善加算	⑭介護職員 等ベースア ップ等支援 加算
1.サービス 利用料金	81 円	915 円	589 円	利用総 単位数 の 8.3% （小数 点以下 四捨五 入）	利用総単 位数の 2.3% （小数点 以下四捨 五入）	利用総単 位数の 1.6% （小数点 以下四捨 五入）
2.うち、介護 保険から給付 される金額	56 円	640 円	412 円			
3.自己負担 （1－2）	25 円	275 円	177 円			

※認知症行動・心理症状緊急対応加算は 7 日間を限度とします。

※介護職員処遇改善加算において、利用者は上記加算の 1 割または 2 割または 3 割負担となります。

※緊急短期入所受入加算は 7 日間を限度とします。ただし利用者の日常生活上の世話を
行う家族の

疾病等やむを得ない事情がある場合は 14 日間を限度とします。

※短期入所介護の連続利用日数は、原則 30 日までと定められています。また、短期入所介護は介護保険の有効期限の半分しか利用することが出来ません。

☆ 「サービスに要する時間」は、そのサービスを実施するために国で定められた標準的な所要時間です。

☆ ご契約者がいまだ要介護認定を受けていない場合及び居宅サービス計画が作成されていない場合には、サービス利用料金全額をいったん支払うものとします。（要介護認定後、または居宅サービス計画作成後、自己負担分を

	加算	化加算	加算	化加算	改善加算
1.サービス利 用料金	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単 位数 の14.0% （小数点 以下四捨 五入）
2.うち、介 護保険から 給付される 金額	640 円	412 円	455 円	355 円	
3.自己負担 （1－2）	275 円	177 円	195 円	153 円	

※認知症行動・心理症状緊急対応加算は 7 日間を限度とします。

※介護職員等処遇改善加算において、利用者は上記加算の 1 割または 2 割または 3 割負担となります。

※緊急短期入所受入加算は 7 日間を限度とします。ただし利用者の日常生活上の世話を
行う家族の

疾病等やむを得ない事情がある場合は 14 日間を限度とします。

※短期入所介護の連続利用日数は、原則 30 日までと定められています。また、短期入所介護は介護保険の有効期限の半分しか利用することが出来ません。

☆ 「サービスに要する時間」は、そのサービスを実施するために国で定められた標準的な所要時間です。

☆ ご契約者がいまだ要介護認定を受けていない場合及び居宅サービス計画が作成されていない場合には、サービス利用料金全額をいったん支払うものとします。（要介護認定後、または居宅サービス計画作成後、自己負担分を除く全額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。

☆ 介護保険からの給付額に変更のあった場合、変更された額に合わせて、ご契約

除く全額が介護保険から払い戻されます（償還払い）。

☆ 介護保険からの給付額に変更のあった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。

☆ 契約者が介護保険料に未納がある場合には、自己負担額については上表と異なることがあります。

(2)介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条、第9条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

①～⑧略

⑨ご契約者が使用する居室料

ご契約者のご利用いただく居室を提供します。

ご利用料金：居室に係る利用料金は、以下のとおりとします。（1日あたり）

居室別料金

居室別	居室料金
多床室	1,028円
従来型個室	1,476円

略

者の負担額を変更します。

☆ 契約者が介護保険料に未納がある場合には、自己負担額については上表と異なることがあります。

(2)介護保険の給付対象とならないサービス（契約書第5条、第9条参照）

以下のサービスは、利用料金の全額がご契約者の負担となります。

〈サービスの概要と利用料金〉

①～⑧略

⑨ご契約者が使用する居室料

ご契約者のご利用いただく居室を提供します。

ご利用料金：居室に係る利用料金は、以下のとおりとします。（1日あたり）

居室別料金

居室別	居室料金
	(R6年8月より)
多床室	1,148円
従来型個室	1,596円

略

年 月 日付け重要事項説明書の一部を変更したことを承認し、これを証するため本書2通を作成し各自署名・捺印し、各自1通を保有するものとします。
上記重要事項の変更内容を 令和 年 月 日 時 分～ 時 分 特別養護老人ホームサンライフ御立で説明を行いました。

特別養護老人ホームサンライフ御立

説明者職名 生活相談員 井本 美奈子 印
私達は、本書面に基づいて事業者から重要事項の説明を受け、特別養護老人ホームサンライフ御立の入所サービス提供開始に同意しました。

契約者兼利用者

住所

氏名

電話番号

印

身元引受人

住所

氏名

(契約者との続柄)

電話番号

印

署名代行者

住所

氏名

(契約者との続柄)

電話番号

印

連帯保証人

住所

氏名

(契約者との続柄)

電話番号

印

