

令和 8 年 6 月
短期入所生活介護事業重要事項説明書

変 更 前						変 更 後					
2. 事業所の概要 事業所の説明 (1)～ (5) 略 (6) 施設長（管理者）氏名 施設長 笹山 博司 5. 当事業所が提供するサービスと利用料金 サービス利用料金 (1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第 4 条参照） (ii) 〈サービス利用料金（1 日あたり）〉（契約書第 9 条参照） サービス利用料金 自己負担が 1 割の方 ≪多床室の場合≫						2. 事業所の概要 事業所の説明 (1)～ (5) 略 (6) 施設長（管理者）氏名 施設長 <u>船木 仁子</u> 5. 当事業所が提供するサービスと利用料金 サービス利用料金 (1) 介護保険の給付の対象となるサービス（契約書第 4 条参照） (ii) 〈サービス利用料金（1 日あたり）〉（契約書第 9 条参照） 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	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	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	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	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	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	5. 食 費	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
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	6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>3,307 円</u>	<u>3,377 円</u>	<u>3,451 円</u>	<u>3,522 円</u>	<u>3,592 円</u>
						※R.7 月 31 日までは食費 1,445 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	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》

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	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）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 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）	3,820 円	3,960 円	4,109 円	4,251 円	4,391 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	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	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>3,755 円</u>	<u>3,825 円</u>	<u>3,899 円</u>	<u>3,970 円</u>	<u>4,040 円</u>

※R8. 7 月 31 日までは食費 1,445 円

自己負担が 2 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	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）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 円
4. 滞在費	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円
5. 食 費	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>3,920 円</u>	<u>4,060 円</u>	<u>4,209 円</u>	<u>4,351 円</u>	<u>4,491 円</u>

※R8. 7 月 31 日までは食費 1,445 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	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	4,905 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）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 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）	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》

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	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）	1,840 円	2,051 円	2,273 円	2,487 円	2,697 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）	4,433 円	4,644 円	4,866 円	5,080 円	5,290 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	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	4,905 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）	1,227 円	1,367 円	1,516 円	1,658 円	1,798 円
4. 滞在費	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円
5. 食 費	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>4,368 円</u>	<u>4,508 円</u>	<u>4,657 円</u>	<u>4,799 円</u>	<u>4,939 円</u>

※R8. 7 月 31 日までは食費 1,445 円

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
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	4,292 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）	1,840 円	2,051 円	2,273 円	2,487 円	2,697 円
4. 滞在費	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円	1,148 円
5. 食 費	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>4,533 円</u>	<u>4,744 円</u>	<u>4,966 円</u>	<u>5,180 円</u>	<u>5,390 円</u>

※R8. 7 月 31 日までは食費 1,445 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	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	4,292 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）	1,840 円	2,051 円	2,273 円	2,487 円	2,697 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）	4,881 円	5,092 円	5,314 円	5,528 円	5,738 円

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》

利用者負担第 1 段階 略

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

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

《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	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	4,292 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）	1,840 円	2,051 円	2,273 円	2,487 円	2,697 円
4. 滞在費	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円	1,596 円
5. 食 費	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>	<u>1,545 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>4,981 円</u>	<u>5,192 円</u>	<u>5,414 円</u>	<u>5,628 円</u>	<u>5,838 円</u>

※R8.7 月 31 日までは食費 1,445 円

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》

利用者負担第 1 段階 略

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 82.65 万円以下の方

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 82.65 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	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

	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

	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	<u>1,030 円</u>	<u>1,030 円</u>	<u>1,030 円</u>	<u>1,030 円</u>	<u>1,030 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>2,074 円</u>	<u>2,144 円</u>	<u>2,218 円</u>	<u>2,289 円</u>	<u>2,359 円</u>

※R8.7月31日までは食費1,000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	<u>530 円</u>	<u>530 円</u>	<u>530 円</u>	<u>530 円</u>	<u>530 円</u>
5. 食 費	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>2,504 円</u>	<u>2,574 円</u>	<u>2,648 円</u>	<u>2,719 円</u>	<u>2,789 円</u>

※R8.7月31日までは食費1,300円 滞在費は430円

《従来型個室の場合》

利用者負担第1段階 略

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

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	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	6,132円	6,834円	7,576円	8,288円	8,990円

《従来型個室の場合》

利用者負担第1段階 略

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82.65万円以下の方

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82.65万円超、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	880円	880円	880円	880円	880円
5. 食費	<u>1,030円</u>	<u>1,030円</u>	<u>1,030円</u>	<u>1,030円</u>	<u>1,030円</u>
6. 自己負担合計額(3+4+5)	<u>2,524円</u>	<u>2,594円</u>	<u>2,668円</u>	<u>2,739円</u>	<u>2,809円</u>

※R8.7月31日までは食費1,000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	1,300 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 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	⑥送迎加算（片道）	⑦生産性向上推進体制加算 I
1. サービス利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 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	1,683 円	915 円
3. 自己負担（1－2）	57 円	13 円	19 円	204 円	122 円	188 円	102 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	<u>980 円</u>	<u>980 円</u>	<u>980 円</u>	<u>980 円</u>	<u>980 円</u>
5. 食 費	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>	<u>1,360 円</u>
6. 自己負担合計額（3＋4＋5）	<u>2,954 円</u>	<u>3,024 円</u>	<u>3,098 円</u>	<u>3,169 円</u>	<u>3,239 円</u>

※R8.7月31日までは食費 1,300 円 滞在費は 880 円

加算金額

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	⑥送迎加算（片道）	⑦生産性向上推進体制加算 I
1. サービス利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 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	1,683 円	915 円
3. 自己負担（1－2）	57 円	13 円	19 円	204 円	122 円	188 円	102 円

	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	⑪緊急短期入所受入加算	⑫医療連携強化加算	⑬看取り連携体制加算	⑭口腔連携強化加算	⑮介護職員等処遇改善加算
１．サービス利用料金	132 円	40 円	81 円	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	118 円	36 円	72 円	823 円	530 円	585 円	457 円	
３．自己負担 (１－２)	14 円	4 円	9 円	92 円	59 円	65 円	51 円	

２ 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	⑥送迎加算 (片道)	⑦生産性向上推進体制加算Ⅰ
１．サービス利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 円
２．うち、介護保険から給付される金額	455 円	97 円	146 円	1,627 円	976 円	1,496 円	813 円
３．自己負担 (１－２)	114 円	25 円	37 円	407 円	244 円	375 円	204 円

	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	⑪緊急短期入所受入加算	⑫医療連携強化加算	⑬看取り連携体制加算	⑭口腔連携強化加算	⑮介護職員等処遇改善加算
１．サービス利用料金	132 円	40 円	81 円	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単位数の <u>17.6%</u> (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	118 円	36 円	72 円	823 円	530 円	585 円	457 円	
３．自己負担 (１－２)	14 円	4 円	9 円	92 円	59 円	65 円	51 円	

２ 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	⑥送迎加算 (片道)	⑦生産性向上推進体制加算Ⅰ
１．サービス利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 円
２．うち、介護保険から給付される金額	455 円	97 円	146 円	1,627 円	976 円	1,496 円	813 円
３．自己負担 (１－２)	114 円	25 円	37 円	407 円	244 円	375 円	204 円

	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	⑪緊急 短期入 所受入 加算	⑫医療 連携強 化加算	⑬看取 り連携 体制加 算	⑭口腔 連携強 化加算	⑮介護職 員等処遇 改善加算		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	⑪緊急 短期入 所受入 加算	⑫医療 連携強 化加算	⑬看取 り連携 体制加 算	⑭口腔 連携強 化加算	⑮介護職 員等処遇 改善加算	
1.サービ ス利用 料金	132 円	40 円	81 円	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)	1.サービ ス利用 料金	132 円	40 円	81 円	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単 位数の 17.6% (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	105 円	32 円	64 円	732 円	471 円	520 円	406 円		2.うち、 介護保険 から給付 される金 額	105 円	32 円	64 円	732 円	471 円	520 円	406 円		
3.自己負 担 (1－2)	27 円	8 円	17 円	183 円	118 円	130 円	102 円		3.自己負 担 (1－2)	27 円	8 円	17 円	183 円	118 円	130 円	102 円		
3割負担									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	⑥送迎 加算 (片 道)	⑦生産 性向上 推進体 制加算 Ⅰ			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	⑥送迎 加算 (片 道)	⑦生産 性向上 推進体 制加算 Ⅰ		
1.サービ ス 利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 円		1.サービ ス 利用料金	569 円	122 円	183 円	2,034 円	1,220 円	1,871 円	1,017 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	1,309 円	711 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	1,309 円	711 円		
3.自己負 担 (1－2)	171 円	37 円	55 円	611 円	366 円	562 円	306 円		3.自己負 担 (1－2)	171 円	37 円	55 円	611 円	366 円	562 円	306 円		

	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	⑪緊急 短期入 所受入 加算	⑫医療 連携強 化加算	⑬看取 り連携 体制加 算	⑭口腔 連携強 化加算	⑮介護職 員等処遇 改善加算
1.サー ビス利 用料金	132 円	40 円	81 円	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	92 円	28 円	56 円	640 円	412 円	455 円	355 円	
3.自己 負担 (1－ 2)	40 円	12 円	25 円	275 円	177 円	195 円	153 円	

(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）

①～② 略

③契約者の食事提供

ご契約者の栄養状態に適した食事を提供します。

利用料金：1日あたり 1,445 円

(3)利用料金のお支払い方法（契約書第9条参照）

前記(1)、(2)の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月20日までに以下のいずれかの方法で

お支払い下さい。（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額と

します。）

☐ ア. 下記指定口座への振り込み

兵庫県信用組合 姫路支店 普通預金

口座番号 0129653

口座名義 特別養護老人ホームサンライフ御立（短期入所生活介護）

施設長 笹山 博司

兵庫県姫路市御立東5丁目1番1号

	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	⑪緊急 短期入 所受入 加算	⑫医療 連携強 化加算	⑬看取 り連携 体制加 算	⑭口腔 連携強 化加算	⑮介護職 員等処遇 改善加算
1.サー ビス利 用料金	132 円	40 円	81 円	915 円	589 円	650 円	508 円	利用総単 位数の 17.6% (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	92 円	28 円	56 円	640 円	412 円	455 円	355 円	
3.自己 負担 (1－ 2)	40 円	12 円	25 円	275 円	177 円	195 円	153 円	

(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）

①～② 略

③契約者の食事提供

ご契約者の栄養状態に適した食事を提供します。

利用料金：1日あたり 1,545 円 (R8.7.31 までは1,445 円)

(3)利用料金のお支払い方法（契約書第9条参照）

前記(1)、(2)の料金・費用は、1か月ごとに計算し、ご請求しますので、翌月20日までに以下のいずれかの方法で

お支払い下さい。（1か月に満たない期間のサービスに関する利用料金は、利用日数に基づいて計算した金額と

します。）

☐ ア. 下記指定口座への振り込み

兵庫県信用組合 姫路支店 普通預金

口座番号 0129653

口座名義 特別養護老人ホームサンライフ御立（短期入所生活介護）

施設長 船 木 仁 子

兵庫県姫路市御立東5丁目1番1号

電話番号 079-291-6666

12. 苦情の受付について（契約書第27条参照）

(1) 当施設における苦情の受付

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者）

生活相談員 井本 美奈子

受付時間 毎週 月 曜日～ 金 曜日

9:00～18:00

○第三者委員

元民生委員・児童委員 上所 喜美子

電話番号（079）285-0319

民生委員・児童委員 牧 伸 明

電話番号（079）292-1134

○苦情解決責任者

施設長 笹山 博司

電話番号 079-291-6666

12. 苦情の受付について（契約書第27条参照）

(1) 当施設における苦情の受付

当施設における苦情やご相談は以下の専用窓口で受け付けます。

○苦情受付窓口（担当者）

生活相談員 井本 美奈子

受付時間 毎週 月 曜日～ 金 曜日

9:00～18:00

○第三者委員

元民生委員・児童委員 上所 喜美子

電話番号（079）285-0319

民生委員・児童委員 牧 伸 明

電話番号（079）292-1134

○苦情解決責任者

施設長 船木 仁子

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