

**認知症対応型通所介護サービス**  
**介護予防認知症対応型通所介護サービス**  
**契 約 書 別 紙**

1. 事業所の概要

(1) 施設の名称、所在地等

事業所番号	1 3 9 0 6 0 0 4 0 9
事業所名	台東区立たいとう高齢者在宅サービスセンター
管理者名	中村 和実
所在地	台東区台東一丁目25番5号
電話番号	0 3 - 3 8 3 4 - 4 4 3 7
定員	1 日 1 2 名
サービス提供対象地域	台 東 区

(2) 施設の設備等の概要

①施設の概要

敷地面積		3, 8 5 2. 16 m <sup>2</sup>
建物	構造	地下2階 地上14階 塔屋1階
	延床面積	2 1, 2 3 6. 85 m <sup>2</sup>
	専用面積	5, 9 0 6. 48 m <sup>2</sup>

②主な設備

設備の種類	面積	備 考
浴 室	一般浴	2 7. 56 m <sup>2</sup>
	機械浴	
活 動 室	6 3. 7 m <sup>2</sup>	食堂・機能訓練室兼用
静 養 室	4 4. 49 m <sup>2</sup>	
相 談 室	6. 94 m <sup>2</sup>	

## 2. 利用料金

### (1) 基本料金

お支払いいただく料金は下記のとおりです。

認知症対応型通所介護費（ii）（3時間以上4時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	5,450円	545円	1,090円	1,635円
要介護2	6,005円	601円	1,201円	1,802円
要介護3	6,537円	654円	1,308円	1,962円
要介護4	7,092円	710円	1,419円	2,128円
要介護5	7,636円	764円	1,528円	2,291円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

認知症対応型通所介護費（ii）（4時間以上5時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	5,716円	572円	1,144円	1,715円
要介護2	6,282円	629円	1,257円	1,885円
要介護3	6,859円	686円	1,372円	2,058円
要介護4	7,425円	743円	1,485円	2,228円
要介護5	7,992円	800円	1,599円	2,398円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

認知症対応型通所介護費（ii）（5時間以上6時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	8,558円	856円	1,712円	2,568円
要介護2	9,479円	948円	1,896円	2,844円
要介護3	10,389円	1,039円	2,078円	3,117円
要介護4	11,277円	1,128円	2,256円	3,384円
要介護5	12,198円	1,220円	2,440円	3,660円

介護報酬単価の計算上、実際の金額と差が出る場合があります。

認知症対応型通所介護費（ii）（6時間以上7時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	8,760円	877円	1,754円	2,631円
要介護2	9,723円	973円	1,945円	2,917円
要介護3	10,656円	1,066円	2,132円	3,197円
要介護4	11,566円	1,157円	2,314円	3,470円
要介護5	12,509円	1,251円	2,502円	3,753円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

認知症対応型通所介護費（ii）（7時間以上8時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	9,923円	993円	1,985円	2,977円
要介護2	10,977円	1,098円	2,196円	3,294円
要介護3	12,054円	1,206円	2,411円	3,617円
要介護4	13,242円	1,325円	2,649円	3,973円
要介護5	14,185円	1,419円	2,837円	4,256円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

認知症対応型通所介護費（ii）（8時間以上9時間未満の利用料）

要介護度	一日あたりの利用料金 (介護報酬額)	1日あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	10,234円	1,024円	2,047円	3,071円
要介護2	11,322円	1,133円	2,265円	3,397円
要介護3	12,432円	1,244円	2,487円	3,730円
要介護4	13,553円	1,356円	2,711円	4,066円
要介護5	14,663円	1,467円	2,933円	4,399円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

(2) 加算料金

加 算 項 目	利用料金 (介護報酬額)	介護保険適用時 自己負担金		
		1 割 負 担	2 割 負 担	3 割 負 担
入浴介助加算Ⅰ	444円	45円	89円	134円
入浴介助加算Ⅱ	610円	61円	122円	183円
生活機能向上Ⅰ	1,110円	111円	222円	333円
生活機能向上Ⅱ	2,220円	222円	444円	666円
個別機能訓練加算Ⅰ	299円	30円	60円	90円
個別機能訓練加算Ⅱ	222円	23円	45円	67円
若年性認知症利用者受入加算	666円	67円	134円	200円
A D L維持等加算Ⅰ	333円	34円	67円	100円
A D L維持等加算Ⅱ	666円	67円	134円	200円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	222円	23円	45円	67円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	55円	6円	11円	17円
口腔機能向上加算Ⅰ	1,665円	167円	333円	500円
口腔機能向上加算Ⅱ※1	1,776円	178円	356円	533円
栄養アセスメント加算	555円	56円	111円	167円
栄養改善加算※1	2,220円	222円	444円	666円
科学的介護推進体制加算	444円	45円	89円	134円
サービス提供体制Ⅰ	244円	25円	49円	74円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	199円	20円	40円	60円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	66円	7円	14円	20円
事業者が送迎を行わない場合の減算※2	△521円	△53円	△105円	△157円

※1：月2回を限度とします ※2：片道につき  
介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護職員処遇改善加算

介護職員処遇改善加算(Ⅱ)※1	介護報酬総単位数×17.4%×11.10
-----------------	----------------------

※1：自己負担金は、計算式から算出された金額の負担割合証の割合に準じます。

### 3. 介護予防認知症対応型通所介護

#### ①基本料金

介護予防認知症対応型（ii）（3時間以上4時間未満の利用料）

要介護度	一月あたりの利用料金 （介護報酬額）	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	4,750円	475円	950円	1,422円
要支援2	5,272円	528円	1,055円	1,582円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護予防認知症対応型（ii）（4時間以上5時間未満の利用料）

要介護度	一月あたりの利用料金 （介護報酬額）	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	4,972円	498円	995円	1,492円
要支援2	5,561円	552円	1,104円	1,655円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護予防認知症対応型（ii）（5時間以上6時間未満の利用料）

要介護度	一月あたりの利用料金 （介護報酬額）	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	7,392円	740円	1,479円	2,218円
要支援2	8,236円	842円	1,648円	2,471円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護予防認知症対応型（ii）（6時間以上7時間未満の利用料）

要介護度	一月あたりの利用料金 （介護報酬額）	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	7,581円	759円	1,517円	2,275円
要支援2	8,447円	845円	1,690円	2,535円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護予防認知症対応型（ii）（7時間以上8時間未満の利用料）

要介護度	一月あたりの利用料金 （介護報酬額）	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担

要支援1	8,558円	856円	1,712円	2,568円
要支援2	9,568円	957円	1,914円	2,871円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

介護予防認知症対応型 (ii) (8時間以上9時間未満の利用料)

要介護度	一月あたりの利用料金 (介護報酬額)	1月あたりの自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	8,835円	884円	1,767円	2,651円
要支援2	9,867円	987円	1,974円	2,961円

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

## ②加算料金

加算項目	利用料金 (介護報酬額)	介護保険適用時 自己負担金		
		1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算Ⅰ	444円	45円	89円	134円
入浴介助加算Ⅱ	610円	61円	122円	183円
生活機能向上連	1,110円	111円	222円	333円
生活機能向上連	2,220円	222円	444円	666円
個別機能訓練加算Ⅰ	299円	30円	60円	90円
個別機能訓練加算Ⅱ	222円	23円	45円	67円
若年性認知症利用者受入加算	666円	67円	134円	200円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	222円	23円	45円	67円
口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	55円	6円	11円	17円
口腔機能向上加算Ⅰ	1,665円	167円	333円	500円
口腔機能向上加算Ⅱ※	1,776円	178円	356円	533円
栄養アセスメント加算	555円	56円	111円	167円
栄養改善加算※	2,220円	222円	444円	666円
科学的介護推進体制加算	444円	45円	89円	134円
サービス提供体制強	244円	25円	49円	74円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	199円	20円	40円	60円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	66円	7円	14円	20円
事業者が送迎を行わない場合の減算※2	△521円	△53円	△105円	△157円

※1：月2回を限度とします ※2：片道につき

介護報酬単価の計算上、実際の請求金額と差が出る場合があります。

## 介護職員処遇改善加算

介護職員処遇改善費（Ⅱ）※1	介護報酬総単位数×17.4×11.10
----------------	---------------------

※1：自己負担金は、計算式から算出された金額の負担割合証の割合に準じます。

#### 4. 自己負担料金

	自己負担	備考
食 事 代	1食につき 576円 (全額自己負担) ※おやつバイキングや忘年会等の行事食の際には、別途追加負担金が発生します。	

※介護保険の対象であっても、保険料の滞納等により、法定代理受領ができなくなる場合があります。この場合は一旦1か月あたり上記該当金額をいただき、サービス提供証明書を発行致します。  
このサービス提供証明書を後日台東区の窓口に提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

#### ・その他の自己負担金

介護用品	尿取りパット	1枚	実費	原則ご持参願います
	リハビリパンツ	1枚	実費	原則ご持参願います
	テープ式オムツ	1枚	実費	原則ご持参願います
通所用品	行事費（外出費）		実費	飲食代、入場料等その他経費。 車両関係費等。
	選択別活動材料費		実費	希望による工作等の費用

#### 5. キャンセル料金

①利用日の前日の午後5時までにご連絡いただいた場合	無 料
②利用日の前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合	576円

ご連絡がいただけなかった場合についても、利用日前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合と同様に請求いたします。

## 6. 支払方法

当方指定の集金代行会社による引落とし（リコーリース株式会社）

口座振替	口座引落とし（手数料はかかりません）
現金	やむを得ず上記の方法が取れない場合に限りです。
銀行振込	当施設指定の口座への振込送金（手数料はご利用者様負担となります）請求月の翌月末までにお振込ください。
料金請求	翌月15日
料金支払	翌々月4日指定口座より振替

## 7. 当法人の概要

法人種別・名称	社会福祉法人 健修会	
代表者役職・氏名	理事長 白川 理香	
本部所在地	〒132-0023 東京都江戸川区西一之江四丁目9番24号	
電話番号	03-3883-7955	
定款の目的に 定めた事業	1. 第1種社会福祉事業 2. 第2種社会福祉事業 3. 公益事業 4. 収益事業	
施設・拠点等	介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）	4か所
	短期入居生活介護（ショートステイ）	3か所
	通所介護（デイサービス）	2か所
	認知症対応型通所介護（認知症デイサービス）	3か所
	居宅介護支援（ケアマネージメントセンター）	2か所
	地域包括支援センター	4か所

（本契約書別紙に記載の内容は、今後、やむを得ない事情により変更となる事があります）