

|     |        |                                    |
|-----|--------|------------------------------------|
| その他 | 創作活動など | 利用者の選択に基づき、趣味・趣向に応じた創作活動等の場を提供します。 |
|-----|--------|------------------------------------|

## (2) 介護予防型通所サービス従業者の禁止行為

介護予防型通所サービス従業者はサービスの提供に当たって、次の行為は行いません。

- ① 医療行為（ただし、看護職員、機能訓練指導員が行う診療の補助行為を除く。）
- ② 利用者又は家族の金銭、預貯金通帳、証書、書類などの預かり
- ③ 利用者又は家族からの金銭、物品、飲食の授受
- ④ 身体拘束その他利用者の行動を制限する行為（利用者又は第三者等の生命や身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く）
- ⑤ その他利用者又は家族等に対して行なう宗教活動、政治活動、営利活動、その他迷惑行為

## (3) 提供するサービスの利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）について

| サービス提供区分 |    | 介護予防型通所サービス費（Ⅰ）                       |        |           |                                 |        |           | 介護予防型通所サービス費（Ⅱ）                       |        |            |
|----------|----|---------------------------------------|--------|-----------|---------------------------------|--------|-----------|---------------------------------------|--------|------------|
|          |    | 事業対象者・要支援1<br>週1回程度の場合<br>(単位数 1,798) |        |           | 要支援2<br>週1回程度の場合<br>(単位数 1,798) |        |           | 事業対象者・要支援2<br>週2回程度の場合<br>(単位数 3,621) |        |            |
|          |    | 利用料                                   | 利用者負担額 |           | 利用料                             | 利用者負担額 |           | 利用料                                   | 利用者負担額 |            |
| 通常の場合    | 基本 | 19,274 円/月                            | 1割負担   | 1,928 円/月 | 19,274 円/月                      | 1割負担   | 1,928 円/月 | 38,817 円/月                            | 1割負担   | 3,882 円/月  |
|          |    |                                       | 2割負担   | 3,855 円/月 |                                 | 2割負担   | 3,855 円/月 |                                       | 2割負担   | 7,764 円/月  |
|          |    |                                       | 3割負担   | 5,783 円/月 |                                 | 3割負担   | 5,783 円/月 |                                       | 3割負担   | 11,646 円/月 |
| 日割りとなる場合 | 基本 | 632 円/日                               | 1割負担   | 64 円/日    | 632 円/日                         | 1割負担   | 64 円/日    | 1,275 円/日                             | 1割負担   | 128 円/日    |
|          |    |                                       | 2割負担   | 127 円/日   |                                 | 2割負担   | 127 円/日   |                                       | 2割負担   | 255 円/日    |
|          |    |                                       | 3割負担   | 190 円/日   |                                 | 3割負担   | 190 円/日   |                                       | 3割負担   | 383 円/日    |

※ 日割りとなる場合とは、以下のような場合で、（ ）内の日をもって日割り計算を行います。

- ・ 月途中からサービス利用を開始した場合（契約日）
- ・ 月途中でサービス利用を終了した場合（契約解除日）
- ・ 月途中に要介護から要支援に変更になった場合（変更日）
- ・ 月途中に要支援から要介護に変更になった場合（変更日）
- ・ 同一市町村内で事業所を変更した場合（変更日）

| 共通 | 加算              | 介護報酬総額<br>利用料         | 利用者負担額    |           |           | 備考                                    |
|----|-----------------|-----------------------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------------|
|    |                 |                       | 1割負担      | 2割負担      | 3割負担      |                                       |
|    | サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 要支援1<br>771 円         | 78 円      | 155 円     | 232 円     | 月額利用料<br>（要支援1・2 週1回程度）               |
|    |                 | 要支援2<br>1,543 円       | 155 円     | 309 円     | 463 円     | 月額利用料（週2回程度）                          |
|    | 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）  | 所定単位数<br>の<br>92/1000 | 左記の<br>1割 | 左記の<br>2割 | 左記の<br>3割 | 基本サービス費に各種加算減算<br>を加えた総単位数<br>（所定単位数） |

※ 月平均の利用者の数が当事業所の定員を上回った場合及び介護予防型通所サービス従業者の数が人員配置基準を下回った場合は、上記金額のうち基本単位数に係る翌月（又は翌翌月）の利用料及び利用者負担額は、70/100 となります。

◎ 1 単位＝10.72 円で計算しています。

#### 4 その他の費用について

|                                            |                                                                         |                 |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| ① 送迎費                                      | 利用者の居宅が、通常の事業の実施地域以外の場合、運営規程の定めに基づき、送迎に要する費用の実費を請求いたします。                |                 |
| ② キャンセル料                                   | 利用者のご都合によりサービスの利用を中止される場合は、キャンセル料が発生する場合があります。キャンセル料は下記の基準で請求させていただきます。 |                 |
|                                            | 当日朝 8 時までのご連絡の場合                                                        | キャンセル料は不要です     |
|                                            | 当日朝 8 時以降のご連絡、またはご連絡いただけなかった場合                                          | ご利用料金相当額をいただきます |
| ※ただし、利用者の病状の急変や急な入院等の場合には、キャンセル料は請求いたしません。 |                                                                         |                 |
| ③ 食事の提供に要する費用                              | 600 円（1 食当り 食材料費及び調理コスト）<br>運営規程の定めに基づくもの                               |                 |
| ④ おむつ代                                     | 実費相当額                                                                   |                 |
| ⑤ 日常生活費                                    | 実費相当額                                                                   |                 |

#### 5 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）その他の費用の請求及び支払い方法について

|                                         |                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の請求方法等  | <p>ア 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の額はサービス提供ごとに計算し、利用月ごとの合計金額により請求いたします。</p> <p>イ 上記に係る請求書は、利用明細を記載し利用月の翌月 15 日までに利用者あてへお届け（郵送）します。</p>                                                         |
| ② 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）、その他の費用の支払い方法等 | <p>ア 請求内容を確認のうえ、請求月の 22 日までに、下記のいずれかの方法によりお支払い下さい。</p> <p>（ア）利用者指定口座からの自動振替</p> <p>（イ）現金支払い</p> <p>イ お支払いの確認をしましたら、支払い方法の如何によらず、領収書をお渡ししますので、必ず保管されますようお願いいたします。（医療費控除の還付請求の際に必要となる場合があります。）</p> |

※ 利用料、利用者負担額（介護保険を適用する場合）及びその他の費用の支払いについて、正当な理由がないにもかかわらず、支払い期日から 2 月以上遅延し、さらに支払いの督促から 14 日以内に支払いが無い場合には、サービス提供の契約を解除した上で、未払い分をお支払いいただくことがあります。

#### 6 サービスの提供にあたって