

社会福祉法人 武蔵村山正徳会
サンシャインホーム
短期入所生活介護契約書・契約書・重要事項説明書
変更同意書

本年4月1日より介護保険制度改正に伴い、短期入所生活介護契約書重要事項説明書のうち、平成27年4月1日から平成27年7月31日までの期間、以下の料金の部分を変更を行い、契約変更とします。

※ 契約書第6条（料金）・重要事項説明書 4 料金の変更

料金 (多床室) ※自己負担1割（自己負担2割） (円)

	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額
要介護度1	6,931	694 (1,387)
要介護度2	7,623	763 (1,525)
要介護度3	8,325	833 (1,665)
要介護度4	9,018	902 (1,804)
要介護度5	9,689	969 (1,938)

※上記基本料金には、基本単位分その他、機能訓練体制加算、夜勤職員配置加算を含みます。

※看護体制加算、サービス提供体制加算、個別機能訓練加算、在宅中重度者受入加算、療養食加算、送迎加算、介護職員処遇改善加算含まれていません。

（上記料金に加えて算定する場合があります）

(個室) (円)

	1日あたりの利用料金	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額
要介護度1	6,239	624 (1,248)
要介護度2	6,931	694 (1,387)
要介護度3	7,633	764 (1,527)
要介護度4	8,325	833 (1,665)
要介護度5	8,997	900 (1,800)

※上記基本料金には、基本単位分その他、機能訓練加算、夜勤職員

配置加算を含みます。

※看護体制加算、サービス提供体制加算、個別機能訓練加算、在宅中重度者受入加算、療養食加算、送迎加算、介護職員処遇改善加算含まれていません。

（上記料金に加えて算定する場合があります）

滞在費

1日あたり、個室 1,150円 ・多床室 370円

平成 年 月 日

短期入所生活介護利用にあたり、利用者及び代理人に対して本書面に基づいて変更説明いたしました。

サービス提供者

指定番号 短期入所生活介護 東京都 第1374900171号

＜提供者名＞ サンシャインホーム

＜住所＞ 東京都武蔵村山市伊奈平4丁目10番地の2

説明者 生活相談員 _____ 印

私は、本書面の変更内容をサービス提供者から短期入所生活介護利用についての説明を受け同意しました。

ご利用者

＜住所＞

＜氏名＞ _____ 印

代理人

＜住所＞

＜氏名＞ _____ 印

