

## 【契約書別紙】

### 1 担当職員

熊野地域包括支援センター

担当職員

連絡先：03-5926-6566

### 2 料金

・介護予防サービス計画費及び介護予防ケアマネジメント費は、以下のとおりです。ただし、介護予防サービス計画費及び介護予防ケアマネジメント費が法定代理受領により介護保険給付が支払われる場合、**利用者の自己負担分はございません。**

・料金についてご不明な点がございましたら、担当職員までご連絡下さい。

※介護予防サービス計画費及び介護予防ケアマネジメント費

(1) 介護予防支援 及び ケアマネジメントA 5,038円

(2) ケアマネジメントB 4,890円

(3) ケアマネジメントC 3,670円

(4) 加算

① 初回加算 3,420円

② 委託連携加算 3,420円

③ 介護職員等処遇改善加算（介護予防支援） \*1 2.1%

\*1 当センターが実施する介護予防支援については、国が定める基準に基づき、介護予防支援費に対して「2.1%」が適用される場合があります。本加算は、介護予防支援の質の向上や体制整備を目的として設けられているもので、算定要件を満たした場合に限り適切に請求いたします。

### 3 相談、要望、苦情等の窓口

介護予防支援等に関する相談、要望、苦情等は下記窓口までお申し出ください。

#### 【サービス相談窓口】

熊野地域包括支援センター

電話番号：03-5926-6566

受付時間：9：00～17：00（月曜日～土曜日）

日曜・国民の祝日（振替休日を含む）12/29～1/3は休業

#### 【区の相談窓口】

板橋区健康生きがい部介護保険課

電話番号：03-3579-2079

受付時間 8：30～17：00（月曜日～金曜日）

土曜・日曜・国民の祝日（振替休日を含む）12/29～1/3は休業

#### 事業者

〈法人名〉 社会福祉法人 奉優会

〈法人所在地〉 東京都世田谷区駒沢1-4-15真井ビル5階

〈代表者名〉 社会福祉法人 奉優会 理事長 香取 寛

〈事業者名〉 熊野地域包括支援センター（指定介護予防支援事業者事業者番号1301900187）

〈住所〉 東京都板橋区中丸町27-11

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日 <利用者氏名>

( <代理人氏名> )