沓掛ホーム介護予防短期入所生活介護 介護保険単位数・利用料金表
重要事項説明書（別紙）【令和8年6月1日版】

			要支援１	要支援２
1日あたりの介護保険単位数	1日当たりの指定介護予防短期入所生活介護費 併設型　従来型個室・多床室　(A)		451	561
	加算分	1日あたりの加算（B）	機能訓練体制加算12単位　計12単位	
		介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）イ、ロ (A+B)×30日分×イ16.3%　ロ17.6%　※1 令和8年6月～	65	80
	介護保険単位数合計		528	653

日あたりの利用料自己負担分 ※単位数×11.1円の額の負担割合分			
1割	586円	725円
2割	1,172円	1,450円
3割	1,758円	2,175円
１０割	5,860円	7,248円

日額利用料金					要支援１	要支援２
１割負担	第4段階	食費 1,750円 多床室 2,100円 個室 2,200円	多床室		4,436円	4,575円
			個室		4,536円	4,675円
	第3段階②	食費 1,300円 多床室 530円 個室 880円	多床室		2,416円	2,555円
			個室		2,766円	2,905円
	第3段階①	食費 1,000円 多床室 430円 個室 880円	多床室		2,016円	2,155円
			個室		2,466円	2,605円
	第2段階	食費 600円 多床室 430円 個室 480円	多床室		1,616円	1,755円
			個室		1,666円	1,805円
	第1段階	食費 300円 多床室 0円 個室 380円	多床室		886円	1,025円
			個室		1,266円	1,405円
２割負担		食費 1,750円 多床室 2,100円 個室 2,200円	多床室		5,022円	5,300円
			個室		5,122円	5,400円
３割負担		食費 1,750円 多床室 2,100円 個室 2,200円	多床室		5,608円	6,025円
			個室		5,708円	6,125円
１０割		食費 1,750円 多床室 2,100円 個室 2,200円	多床室		9,710円	11,098円
			個室		9,810円	11,198円

・送迎加算（184単位）/片道　自己負担　1割負担:205円　2割負担:409円　3割負担:613円　10割負担:2,042円
・杉並区（１級地）の単価は１単位11.1円となり、単位数×単価の1割・2割又は3割が自己負担分となります。
・料金表の額は概算となり、端数処理の関係で実際の料金と若干の誤差が生じることがあります。
・施設のサービスまたは人員体制等の変更により、算定する加算の変更および料金が増減する場合があります。
・食費日額1,750円の内訳は、朝食489円、昼食(おやつ込)677円、夕食584円となります。
*1 令和8年6月以降体制に応じて、（Ⅰ）イ16.3%、ロ17.6%（Ⅱ）イ15.9%、ロ17.2%、となることがあります。

介護保険以外の料金		
理美容費用	実費	ご希望により訪問理容サービスを実施した場合
ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ費用	実費	個別のご希望で行ったレクリエーションにて費用がかかった場合
日常生活品	実費	生活品(ティッシュ・電池・歯ブラシ等)の購入費用
特別な食事	実費	ご希望による外注・外食・納涼祭などでの行事食費用、嗜好品
医療費	実費	病院受診・訪問歯科・訪問マッサージ等に伴う医療費自己負担分

その他	実費	ご希望により購入する健康維持等の為の栄養補助食品、施設備品以外の介護用品や機器、施設でご用意する以外の衛生材料など個人使用を希望して購入する全ての物

【その他 利用料金について】

その他の加算・個別加算の料金（1割負担で表記）		
サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）25円（Ⅱ）20円 （Ⅲ）7円/日	介護福祉士、常勤職員を一定数以上配置した場合。
個別機能訓練加算	63円/日	機能訓練指導員等が適宜居宅を訪問し計画を立てた上で個別機能訓練を行った場合。
認知症行動心理症状緊急対応加算	222円/日	認知症の方が医師の判断で緊急にご利用となった場合。7日を上限として算定。
若年性認知症利用者受入加算	134円/日	若年性認知症の方に対して個別担当者を決め、個別ニーズに沿ったケアを提供した場合。
口腔連携強化加算	56円/回	歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供した場合。
療養食加算	9円/食	医師の指示により療養食を提供した場合。
生産性向上推進体制加算	（Ⅰ）111円/月（Ⅱ）12円/月	見守り機器等のテクノロジーを導入し、業務改善を継続的に行ない、効果を示すデータの提供を行った場合。
認知症専門ケア加算	（Ⅰ）4円（Ⅱ）5円	（Ⅰ）日常生活自立度Ⅲ50%以上、研修修了者の配置（Ⅱ）更に研修修了者を配置、研修実施等した場合。
生活機能向上連携加算	（Ⅰ）111円（Ⅱ）222円/月 （個別機能訓練加算算定時111円）	外部理学療法士等と連携し計画を作成した場合等。
長期利用減算	マイナス34円/日	30日以上連続で利用した場合31日目以降減算。

・利用キャンセルの場合は、利用開始予定日6日前の17時までに施設にご連絡ください。

上記期日を過ぎて利用をキャンセルされた場合は、利用予定期間の食費と居住費相当額（第4段階の1日分の食費と居住費と同額）をキャンセル料として請求させていただきます。なお、キャンセル料については、介護保険負担限度額（食費・居住費の軽減）は適用されません。

又、利用開始日に送迎に伺った後の利用キャンセルは、送迎加算相当額（10割）を実費で請求させて頂きます。

・月末締めの翌月末日までに自動引き落としにてお支払いいただきます。

介護予防短期入所生活介護のご利用にあたり、ご利用者に対して本書面に基づいて、重要な事項を説明しました。

＜事業者＞

所在地　　東京都杉並区本天沼3-34-28

名称　　特別養護老人ホーム沓掛ホーム

私は、本書面により事業者（社会福祉法人奉優会）から重要事項説明書別紙についての説明を受け、十分に理解し同意いたしました。

令和　　年　　月　　日

＜利用者＞

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜ご利用者家族/代理人/身元保証人等＞

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　続柄＿＿＿＿＿＿＿＿