

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金が変更になります。令和元年10月1日から、契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さい。契約書が変更となりますようよろしくお願い申し上げます。

種 別: (介護予防) 通所リハビリテーション

事業所名: デイケアフローラ太田小通りクリニック

○利用料金 ○利用料金 ○利用料金

①通所リハビリテーション利用料 ①通所リハビリテーション利用料 ①通所リハビリテーション利用料

要介護度	要介護度	要介護度	金1日あたりの利用料金1 (地域区分単価10.83)	負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額介護 1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	要介護1	6,812 円	682 円	1,363 円	2,044 円
要介護2	要介護2	要介護2	8,165 円	817 円	1,633 円	2,450 円
要介護3	要介護3	要介護3	9,465 円	947 円	1,893 円	2,840 円
要介護4	要介護4	要介護4	11,035 円	1,104 円	2,207 円	3,311 円
要介護5	要介護5	要介護5	12,573 円	1,258 円	2,515 円	3,772 円

加算利用料 加算利用料 加算利用料

入浴介助加算	入浴介助加算	入浴介助加算	541 円/回	55 円/回	109 円/回	163 円/回
リハビリテーションマネジメント加算1	リハビリテーションマネジメント加算1	リハビリテーションマネジメント加算1	3,573 円/月	358 円/月	715 円/月	1,072 円/月
リハビリテーション提供体制加算4	リハビリテーション提供体制加算4	リハビリテーション提供体制加算4	259 円/日	26 円/日	52 円/日	78 円/日
短期集中個別リハビリテーション実施加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算	1,191 円	120 円	239 円	358 円
事業所が送迎を行わない場合	事業所が送迎を行わない場合	事業所が送迎を行わない場合	-509 円/片道	-51 円/片道	-102 円/片道	-153 円/片道
サービス提供体制強化加算1	サービス提供体制強化加算1	サービス提供体制強化加算1	129 円/回	13 円/回	26 円/回	39 円/回
介護職員処遇改善加算1	介護職員処遇改善加算1	介護職員処遇改善加算1	総単位数の47/1000を加算		1ヶ月の利用料×4.7%	

②介護予防通所リハビリテーション利用料 ②介護予防通所リハビリテーション利用料

要介護度	要介護度	利用料金1ヶ月あたりの (地域区分単価10.83)	1ヶ月あたりの自己負担額介護保険適用時の1ヶ月あたりの 1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	要支援1	18,638 円	1,864 円	3,728 円	5,592 円
要支援2	要支援2	39,356 円	3,936 円	7,872 円	11,807 円

加算利用料 加算利用料

運動器機能向上加算	運動器機能向上加算	2,436 円	244 円	488 円	731 円
リハビリテーションマネジメント加算	リハビリテーションマネジメント加算	3,573 円	358 円	715 円	1,072 円
サービス提供体制強化加算1	サービス提供体制強化加算1	519 円	52 円	104 円	156 円
サービス提供体制強化加算2	サービス提供体制強化加算2	1,039 円	104 円	208 円	312 円
介護職員処遇改善加算1	介護職員処遇改善加算1	総単位数の47/1000を加算		1ヶ月の利用料×4.7%	

<事業者名> 医療法人 東州会

<住所> 埼玉県さいたま市岩槻区仲町一丁目12番27号

<代表者名> 理事長 増田 栄輔 印

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> 印

<代理者氏名> 印

<事業者名> 株式会社関東メディカル・ケア

介護保険に係わる利用料一覧

○利用料金○利用料金○利用料金

①介護予防特定施設入居者生活介護利用料①介護予防特定施設入居者生活介護利用料①介護予防特定施設入居者生活介護利用料

要介護度要介護度要介護度	金1日あたりの利用料金1割負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	(地域区分単価10.27)	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1要支援1要支援1	1,858 円円円		186 円円円	372 円円円	558 円円円
要支援2要支援2要支援2	3,183 円円円		319 円円円	637 円円円	955 円円円

加算利用料加算利用料加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練加算	123 円円円	13 円円円	25 円円円	37 円円円
医療機関連携加算医療機関連携加算	821 円/月円/月	83 円/月円/月	165 円/月円/月	247 円/月円/月
サービス提供体制強化加算Ⅲサービス提供体制強化加算Ⅲ	61 円円円	7 円円円	13 円円円	19 円円円
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の82/1000を加算 1ヶ月の利用料×8.2%			

②特定施設入居者生活介護利用料②特定施設入居者生活介護利用料②特定施設入居者生活介護利用料

要介護度要介護度要介護度	金1日あたりの利用料金1割負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額介護保険適用時の1日あたりの自己負担額	(地域区分単価10.27)	1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1要介護1要介護1	5,504 円円円		551 円円円	1,101 円円円	1,652 円円円
要介護2要介護2	6,182 円円		619 円円	1,237 円円	1,855 円円
要介護3要介護3	6,891 円円		690 円円	1,379 円円	2,068 円円
要介護4要介護4	7,548 円円		755 円円	1,510 円円	2,265 円円
要介護5要介護5	8,257 円円		826 円円	1,652 円円	2,478 円円

加算利用料加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練加算	123 円円	13 円円	25 円円	37 円円
夜間看護体制加算夜間看護体制加算	102 円円	11 円円	21 円円	31 円円
医療機関連携加算医療機関連携加算	821 円/月円/月	83 円/月円/月	165 円/月円/月	247 円/月円/月
看取り介護加算看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下 死亡日以前4日以上30日以下	1,478 円円	148 円円	296 円円	444 円円
死亡日の前日及び前々日 死亡日の前日及び前々日	6,983 円円	699 円円	1,397 円円	2,095 円円
死亡日 死亡日	13,145 円円	1,315 円円	2,629 円円	3,944 円円
サービス提供体制強化加算Ⅲサービス提供体制強化加算Ⅲ	61 円円	7 円円	13 円円	19 円円
介護職員処遇改善加算Ⅰ介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の82/1000を加算 1ヶ月の利用料×8.2%			

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)特定施設入居者生活介護

事業所名:介護付有料老人ホーム **メディカル** フローラ久喜

○利用料金

①介護予防特定施設入居者生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	1,858 円	186 円	372 円	558 円
要支援2要支援2	3,183 円円	319 円円	637 円円	955 円円

加算利用料加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練	123 円円	13 円円	25 円円	37 円円
医療機関連携加算医療機関連携	821 円/月円/	83 円/月円/	165 円/月円/	247 円/月円/
介護職員処遇改善加算 I 介護職員処遇改善加算 I	総単位数の82/1000を加算		1ヶ月の利用料×8.2%	

②特定施設入居者生活介護利用料②特定施設入居者生活介護利用料

要介護度要介護度	1日あたりの利用料金1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1要介護1	5,504 円円	551 円円	1,101 円円	1,652 円円
要介護2要介護2	6,182 円円	619 円円	1,237 円円	1,855 円円
要介護3要介護3	6,891 円円	690 円円	1,379 円円	2,068 円円
要介護4要介護4	7,548 円円	755 円円	1,510 円円	2,265 円円
要介護5要介護5	8,257 円円	826 円円	1,652 円円	2,478 円円

加算利用料加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練	123 円円	13 円円	25 円円	37 円円
夜間看護体制加算夜間看護体制	102 円円	11 円円	21 円円	31 円円
医療機関連携加算	821 円/月円/	83 円/月円/	165 円/月円/	247 円/月円/
看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下	1,478 円	148 円	296 円	444 円
死亡日の前日及び前々日	6,983 円	699 円	1,397 円	2,095 円
死亡日	13,145 円	1,315 円	2,629 円	3,944 円
介護職員処遇改善加算 I 介護職員処遇改善加算 I	総単位数の82/1000を加算		1ヶ月の利用料×8.2%	

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)特定施設入居者生活介護

事業所名:介護付有料老人ホームメディカルフローラ岩槻

○利用料金

①介護予防特定施設入居者生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	1,933 円	194 円	387 円	580 円
要支援2	3,310 円	331 円	662 円	993 円

加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練	128 円円	13 円円	26 円円	39 円円
医療機関連携加算医療機関連携	854 円/月円/	86 円/月円	171 円/月円	257 円/月円
介護職員処遇改善加算 I	総単位数の82/1000を加算	1ヶ月の利用料×8.2%		

②特定施設入居者生活介護利用料②特定施設入居者生活介護利用料

要介護度	要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
			1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	5,724 円円	573 円円	1,145 円円	1,718 円円
要介護2	要介護2	6,429 円円	643 円円	1,286 円円	1,929 円円
要介護3	要介護3	7,166 円円	717 円円	1,434 円円	2,150 円円
要介護4	要介護4	7,849 円円	785 円円	1,570 円円	2,355 円円
要介護5	要介護5	8,586 円円	859 円円	1,718 円円	2,576 円円

加算利用料加算利用料

個別機能訓練加算個別機能訓練	128 円円	13 円円	26 円円	39 円円
夜間看護体制加算夜間看護体制	106 円円	11 円円	22 円円	32 円円
医療機関連携加算医療機関連携	854 円/月円/	86 円/月円	171 円/月円	257 円/月円
看取り介護加算看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下	1,537 円	154 円	308 円	462 円
死亡日の前日及び前々日	7,262 円	727 円	1,453 円	2,179 円
死亡日	13,670 円	1,367 円	2,734 円	4,101 円
介護職員処遇改善加算 I	総単位数の82/1000を加算	1ヶ月の利用料×8.2%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護
事業所名:グループホームメディカルフローラ新白岡

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,651 円	766 円	1,531 円	2,296 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	7,692 円	770 円	1,539 円	2,308 円
要介護2	8,051 円	806 円	1,611 円	2,416 円
要介護3	8,298 円	830 円	1,660 円	2,490 円
要介護4	8,462 円	847 円	1,693 円	2,539 円
要介護5	8,626 円	863 円	1,726 円	2,588 円

加算利用料

医療連携体制(要介護以上)	400 円	40 円	80 円	120 円
初期加算(入居から30日)	308 円	31 円	62 円	93 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円	7 円	13 円	19 円
若年性認知症利用者受入加算	1,232 円	124 円	247 円	370 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームフローラ久喜

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,651 円	766 円	1,531 円	2,296 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	7,692 円	770 円	1,539 円	2,308 円
要介護2	8,051 円	806 円	1,611 円	2,416 円
要介護3	8,298 円	830 円	1,660 円	2,490 円
要介護4	8,462 円	847 円	1,693 円	2,539 円
要介護5	8,626 円	863 円	1,726 円	2,588 円

加算利用料

医療連携体制(要介護以上)	400 円	40 円	80 円	120 円
初期加算(入居から30日)	308 円	31 円	62 円	93 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円	7 円	13 円	19 円
若年性認知症利用者受入加算	1,232 円	124 円	247 円	370 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームフローラ杉戸

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,774 円	778 円	1,555 円	2,333 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	7,815 円	782 円	1,563 円	2,345 円
要介護2	8,185 円	819 円	1,637 円	2,456 円
要介護3	8,421 円	843 円	1,685 円	2,527 円
要介護4	8,595 円	860 円	1,719 円	2,579 円
要介護5	8,770 円	877 円	1,754 円	2,631 円

加算利用料

医療連携体制(要介護以上)	400 円	40 円	80 円	120 円
初期加算(入居から30日)	308 円	31 円	62 円	93 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円	7 円	13 円	19 円
若年性認知症利用者受入加算	1,232 円	124 円	247 円	370 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームフローラ幸手

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,651 円	766 円	1,531 円	2,296 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	7,692 円	770 円	1,539 円	2,308 円
要介護2	8,051 円	806 円	1,611 円	2,416 円
要介護3	8,298 円	830 円	1,660 円	2,490 円
要介護4	8,462 円	847 円	1,693 円	2,539 円
要介護5	8,626 円	863 円	1,726 円	2,588 円

加算利用料

医療連携体制(要介護以上)	400 円	40 円	80 円	120 円
初期加算(入居から30日)	308 円	31 円	62 円	93 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円	7 円	13 円	19 円
若年性認知症利用者受入加算	1,232 円	124 円	247 円	370 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームフローラ岩槻西町

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,956 円	796 円	1,592 円	2,387 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
			1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	7,999 円	800 円	1,600 円	2,400 円
要介護2	要介護2	8,373 円	838 円	1,675 円	2,512 円
要介護3	要介護3	8,629 円	863 円	1,726 円	2,589 円
要介護4	要介護4	8,800 円	880 円	1,760 円	2,640 円
要介護5	要介護5	8,971 円	898 円	1,795 円	2,692 円

加算利用料

医療連携体制(要介護以上) 医療連携体制(要介護以上)	416 円	42 円	84 円	125 円
初期加算(入居から30日) 初期加算(入居から30日)	320 円	32 円	64 円	96 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ サービス提供体制強化加算Ⅱ	64 円	7 円	13 円	20 円
若年性認知症利用者受入加算 若年性認知症利用者受入加算	1,281 円	129 円	257 円	385 円
看取り介護加算 看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下	1,537 円	154 円	308 円	462 円
死亡日の前日及び前々日	7,262 円	727 円	1,453 円	2,179 円
死亡日	13,670 円	1,367 円	2,734 円	4,101 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームメディカルフローラ岩槻仲町

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,956 円	796 円	1,592 円	2,387 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
			1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	7,999 円	800 円	1,600 円	2,400 円
要介護2	要介護2	8,373 円	838 円	1,675 円	2,512 円
要介護3	要介護3	8,629 円	863 円	1,726 円	2,589 円
要介護4	要介護4	8,800 円	880 円	1,760 円	2,640 円
要介護5	要介護5	8,971 円	898 円	1,795 円	2,692 円

加算利用料加算利用料

医療連携体制(要介護以上) 医療連携体制(要介護以上)	416 円	42 円	84 円	125 円
初期加算(入居から30日) 初期加算(入居から30日)	320 円	32 円	64 円	96 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ サービス提供体制強化加算Ⅱ	64 円	7 円	13 円	20 円
若年性認知症利用者受入加算 若年性認知症利用者受入加算	1,281 円	129 円	257 円	385 円
看取り介護加算 看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下	1,537 円	154 円	308 円	462 円
死亡日の前日及び前々日	7,262 円	727 円	1,453 円	2,179 円
死亡日	13,670 円	1,367 円	2,734 円	4,101 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)認知症対応型共同生活介護

事業所名:グループホームメディカルフローラ蓮田

○利用料金

①介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援2	7,651 円	766 円	1,531 円	2,296 円

②認知症対応型共同生活介護利用料

要介護度	要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
			1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	7,692 円	770 円	1,539 円	2,308 円
要介護2	要介護2	8,051 円	806 円	1,611 円	2,416 円
要介護3	要介護3	8,298 円	830 円	1,660 円	2,490 円
要介護4	要介護4	8,462 円	847 円	1,693 円	2,539 円
要介護5	要介護5	8,626 円	863 円	1,726 円	2,588 円

加算利用料加算利用料

医療連携体制(要介護以上) 医療連携体制(要介護以上)	400 円	40 円	80 円	120 円
初期加算(入居から30日) 初期加算(入居から30日)	308 円	31 円	62 円	93 円
サービス提供体制強化加算Ⅱ サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円	7 円	13 円	19 円
若年性認知症利用者受入加算 若年性認知症利用者受入加算	1,232 円	124 円	247 円	370 円
看取り介護加算 看取り介護加算				
死亡日以前4日以上30日以下	1,478 円	148 円	296 円	444 円
死亡日の前日及び前々日	6,983 円	699 円	1,397 円	2,095 円
死亡日	13,145 円	1,315 円	2,629 円	3,944 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の111/1000を加算	1ヶ月の利用料×11.1%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日又は1ヶ月当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さい。ご承下下さい。ご承下下さい。ご承下下さい。

種 別:(介護予防)通所介護

事業所名: デイサービスフローラ蓮田

○利用料金○利用料金

①通所介護利用料

要介護度	利用料金1日あたりの額 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	6,141 円	615 円	1,229 円	1,843 円
要介護2	7,250 円	725 円	1,450 円	2,175 円
要介護3	8,400 円	840 円	1,680 円	2,520 円
要介護4	9,561 円	957 円	1,913 円	2,869 円
要介護5	10,711 円	1,072 円	2,143 円	3,214 円

加算利用料

入浴介助加算	513 円/日	52 円/日	103 円/日	154 円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	575 円/日	58 円/日	115 円/日	173 円/日
若年性認知症利用者受入加算	616 円/日	62 円/日	124 円/日	185 円/日
事業所が送迎を行わない場合	-482 円/片道	-49 円/片道	-97 円/片道	-145 円/片道
サービス提供体制強化加算Ⅱ	61 円/日	7 円/日	13 円/日	19 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算			1ヶ月の利用料×5.9%

②介護予防通所介護利用料

要介護度	1ヶ月あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1ヶ月あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	16,996 円	1,700 円	3,400 円	5,099 円
要支援2	34,846 円	3,485 円	6,970 円	10,454 円

加算利用料

運動器機能向上加算	2,310 円/月	231 円/月	462 円/月	693 円/月
若年性認知症利用者受入加算	2,464 円/月	247 円/月	493 円/月	740 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1	246 円/月	25 円/月	50 円/月
	要支援2	492 円/月	50 円/月	99 円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算			1ヶ月の利用料×5.9%

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日又は1ヶ月当たりの利用料金に変更になります。令和元年10月契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さい契約ますようよろしくお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)通所介護

事業所名: デイサービスフローラ幸手 事業所名: デ

○利用料金○利用料金

①通所介護利用料

要介護度	利用料金1日あたりの額 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	6,367 円	637 円	1,274 円	1,911 円
要介護2	7,527 円	753 円	1,506 円	2,259 円
要介護3	8,708 円	871 円	1,742 円	2,613 円
要介護4	9,910 円	991 円	1,982 円	2,973 円
要介護5	11,101 円	1,111 円	2,221 円	3,331 円

加算利用料

入浴介助加算	513 円/日	52 円/日	103 円/日	154 円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	575 円/日	58 円/日	115 円/日	173 円/日
若年性認知症利用者受入加算	616 円/日	62 円/日	124 円/日	185 円/日
事業所が送迎を行わない場合	-482 円/片道	-49 円/片道	-97 円/片道	-145 円/片道
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	184 円/日	19 円/日	37 円/日	56 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算		1ヶ月の利用料×5.9%	

②介護予防通所介護利用料

要介護度	1ヶ月あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1ヶ月あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	16,996 円	1,700 円	3,400 円	5,099 円
要支援2	34,846 円	3,485 円	6,970 円	10,454 円

加算利用料

運動器機能向上加算	2,310 円/月	231 円/月	462 円/月	693 円/月
若年性認知症利用者受入加算	2,464 円/月	247 円/月	493 円/月	740 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰイ 要支援1	739 円/月	74 円/月	148 円/月	222 円/月
サービス提供体制強化加算Ⅰイ 要支援2	1,478 円/月	148 円/月	296 円/月	444 円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算		1ヶ月の利用料×5.9%	

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日又は1ヶ月当たりの利用料金に変更になります。令和元年10月契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さい。契約書が変更となりますようよろしくお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)通所介護

事業所名: デイサービスフローラ杉戸 事業所名: デ

○利用料金 ○利用料金

①通所介護利用料

要介護度	要介護度	の利用料金1日あたりの額 (地域区分単価10.27)	の1日あたりの自己負担額 介護保険適用時の1日あたり		
			担の場合1割負担	担の場合2割負担	担の場合3割負担
要介護1	要介護1	7,589 円	759 円	1,518 円	2,277 円
要介護2	要介護2	8,965 円	897 円	1,793 円	2,690 円
要介護3	要介護3	10,393 円	1,040 円	2,079 円	3,118 円
要介護4	要介護4	11,810 円	1,181 円	2,362 円	3,543 円
要介護5	要介護5	13,227 円	1,323 円	2,646 円	3,969 円

加算利用料 加算利用料

入浴介助加算	入浴介助	513 円/日	52 円/日	103 円/日	154 円/日
個別機能訓練加算Ⅱ		575 円/日	58 円/日	115 円/日	173 円/日
若年性認知症利用者受入加算		616 円/日	62 円/日	124 円/日	185 円/日
事業所が送迎を行わない場合		-482 円/片道	-49 円/片道	-97 円/片道	-145 円/片道
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算	1ヶ月の利用料×5.9%			

②介護予防通所介護利用料

要介護度	1ヶ月あたりの利用料金 (地域区分単価10.27)	介護保険適用時の1ヶ月あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	16,996 円	1,700 円	3,400 円	5,099 円
要支援2	34,846 円	3,485 円	6,970 円	10,454 円

加算利用料

運動器機能向上加算	2,310 円/月	231 円/月	462 円/月	693 円/月
若年性認知症利用者受入加算	2,464 円/月	247 円/月	493 円/月	740 円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算	1ヶ月の利用料×5.9%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日又は1ヶ月当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)通所介護

事業所名:半日リハビリデイフローラ岩槻

○利用料金

①通所介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	3,887 円	389 円	778 円	1,167 円
要介護2	4,453 円	446 円	891 円	1,336 円
要介護3	5,040 円	504 円	1,008 円	1,512 円
要介護4	5,607 円	561 円	1,122 円	1,683 円
要介護5	6,183 円	619 円	1,237 円	1,855 円

加算利用料

若年性認知症利用者受入加算	640 円/日	64 円/日	128 円/日	192 円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	598 円/日	60 円/日	120 円/日	180 円/日
事業所が送迎を行わない場合	-501 円/片道	-51 円/片道	-101 円/片道	-151 円/片道
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算	1ヶ月の利用料×5.9%		

②介護予防通所介護利用料

要介護度	1ヶ月あたりの利用料金 (地域区分単価10.68)	介護保険適用時の1ヶ月あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	17,675 円	1,768 円	3,535 円	5,303 円
要支援2	36,237 円	3,624 円	7,248 円	10,872 円

加算利用料

運動器機能向上加算	2,403 円/月	241 円/月	481 円/月	721 円/月
若年性認知症利用者受入加算	2,563 円/月	257 円/月	513 円/月	769 円/月
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の59/1000を加算	1ヶ月の利用料×5.9%		

【契約書別紙および重要事項説明書 一部変更について】

令和元年10月1日から、介護報酬の改定に伴い、1日当たりの利用料金に変更になります。

契約書類の記載内容のうち、ご利用料金の部分につきまして、次の通り変更させていただきますので、ご了承下さいますようお願い申し上げます。

種 別:(介護予防)短期入所生活介護

事業所名:ショートステイフローラ岩槻

○利用料金

①介護予防短期入所生活介護利用料

要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.83)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
		1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要支援1	5,902 円	591 円	1,181 円	1,771 円
要支援2	7,169 円	717 円	1,434 円	2,151 円

加算利用料

送迎加算(片道)送迎加算(片道)	1,992 円円	200 円円	399 円円	598 円円
サービス提供体制強化加算Ⅱ サービス提供体制強化加算Ⅱ	64 円円	7 円円	13 円円	20 円円
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の83/1000を加算		1ヶ月の利用料×8.3%	

②短期入所生活介護利用料②短期入所生活介護利用料

要介護度	要介護度	1日あたりの利用料金 (地域区分単価10.83)	介護保険適用時の1日あたりの自己負担額		
			1割負担の場合	2割負担の場合	3割負担の場合
要介護1	要介護1	7,851 円円	786 円円	1,571 円円	2,356 円円
要介護2	要介護2	8,577 円円	858 円円	1,716 円円	2,574 円円
要介護3	要介護3	9,378 円円	938 円円	1,876 円円	2,814 円円
要介護4	要介護4	10,104 円円	1,011 円円	2,021 円円	3,032 円円
要介護5	要介護5	10,830 円円	1,083 円円	2,166 円円	3,249 円円

加算利用料加算利用料

送迎加算(片道)送迎加算(片道)	1,992 円円	200 円円	399 円円	598 円円
長期利用者提供減算長期利用者提供減算	-324 円円	-33 円円	-65 円円	-98 円円
若年性認知症利用者受入加算若年性認知症利用者受入加算	1,299 円円	130 円円	260 円円	390 円円
サービス提供体制強化加算Ⅱ サービス提供体制強化加算Ⅱ	64 円円	7 円円	13 円円	20 円円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数の83/1000を加算		1ヶ月の利用料×8.3%	