

4 利用料金

(1) 利用料

ア a) 認知症対応型共同生活介護利用料

	1日当たりの利用料金	介護保険適用時の 1日あたりの自己負担額
要介護度1	7,470円	747円
要介護度2	7,820円	782円
要介護度3	8,060円	806円
要介護度4	8,220円	822円
要介護度5	8,380円	838円

b) 介護予防認知症対応型共同生活介護利用料

	1日当たりの利用料金	介護保険適用時の 1日あたりの自己負担額
要支援2	7,430円	743円

c) 生活保護法による指定あり。

イ 初期加算 1日300円 (自己負担額30円)

※初期加算は、入所した日から起算して30日以内の期間について、入院・外泊期間を除き加算します。

ウ サービス提供体制強化加算 (I) 1日120円 (自己負担12円)

エ 若年性認知症利用者受入加算 1日1,200円 (自己負担120円)

オ 介護職員処遇改善加算 サービス利用総単位数×11.1%×10円

カ 食材料費 1日につき 1,000円 (朝300円 昼350円 タ350円)

キ その他の費用

理美容代	1,500円/回
嗜好品 (おやつ代含む)	自費
オムツ代	自費

ク 介護保険サービス以外の利用料

家賃	1日 700円
光熱水費	1日 400円

※入院した場合、退院するまでの間、家賃と光熱水費は徴収します。

(2) 料金の支払方法

毎月、15日までに前月分の請求をいたしますので、15日以内にお支払いください。お支払いいただきますと、領収書を発行いたします。お支払い方法は、銀行振込、現金集金、口座引落の3通りの中から自由に選べます。

銀行振込の場合

- ・指定口座 みちのく銀行 南部支店
 普通預金 店番077 口座番号 2010825
 口座名 社会福祉法人 恵生会
 グループホーム三老
 理事長 工 藤 幸 子

口座引落の場合

- ・毎月26日に御指定の口座から引落しさせていただきます。

5 サービスの利用方法

(1) サービスの利用開始

まずは、お電話等でお申し込みください。当施設の職員がお伺いいたします。

※居宅サービス計画（ケアプラン）の作成を依頼している場合は、事前に介護支援専門員とご相談ください。

(2) サービスの終了

ア お客様のご都合でサービスを終了する場合

退所を希望する日の14日前までにお申し出ください。

イ 自動終了

以下の場合、双方の通知がなくても、自動的にサービスを終了いたします。

- ・お客様が他の介護保険施設に入所した場合
- ・介護保険給付でサービスを受けていたお客様の要介護認定区分が、非該当（自立）と認定された場合
 ※この場合、条件を変更して再度契約することができます。
- ・お客様が亡くなられた場合

ウ その他

- ・お客様が、サービス利用料金の支払いを1ヶ月以上遅延し、料金を支払うよう催告したにもかかわらず30日以内に支払わない場合。また、お客様やご家族などが当施設や当施設のサービス従業者に対して本契約を継続し難いほどの背信行為を行った場合は、サービス契約終了の30日前に文書で通知し、退所していただく場合があります。
- ・お客様が病院又は診療所に入院し、明らかに1カ月以内に退院できる見込みがない場合又は入院後1カ月経過しても退院できないことが明らかになった場合（入院から退居までの間、家賃と光熱費を徴収します。）