

重要事項説明書

高齢者グループホーム かわしまの園

認知症対応型デイサービス料金表（令和6年6月より）

1. 介護保険で定められた費用（ご利用者 1 割負担分）

項 目	要介護度	負担額	（単位）	内容の説明
① 基本額	要介護1	569 円	(523)	○7時間以上8時間未満の 認知症対応型通所介護に 対する1割負担分
	要介護2	590 円	(542)	
	要介護3	610 円	(560)	
	要介護4	629 円	(578)	
	要介護5	651 円	(598)	
② 入浴介助加算(I)		44 円/回	(40)	○厚生労働大臣が定める基準 により加算する
③ 科学的介護 推進体制加算		44 円/月	(40)	○厚生労働大臣が定める基準 により加算する
④ 処遇改善加算(Ⅱ)		17. 8%		○基本単位+加算単位の 17. 8%が、加算される

2. 運営規程に定められた介護報酬外の費用（ご利用者 1 0割分）

項 目	金 額	内容の説明
① 食材料費	350円/1食	○1食あたりの昼食材料費 (GH 昼食代+おやつ代)
②その他の料金	実 費	○パット、おむつ代

上記事項に同意します

令和 年 月 日 利用者（代理人）_____