

大洋園ヘルパーステーション 別紙人員表

訪問介護	
管理者	常勤 1名
サービス提供責任者	常勤 3名
訪問介護員	常勤換算 4.5名以上 (うち3名はサービス提供責任者と兼務)
その他事務職員等	非常勤 1名

別紙料金表

サービス内容	料金			
	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
身体介護				
20分以上30分未満	2,966円	297円	593円	890円
30分以上1時間未満	4,704円	470円	941円	1,411円
1時間以上1時間半未満	6,892円	689円	1,378円	2,068円
1時間を越えて30分増すごとに	997円	100円	199円	299円
身体介護後の生活援助	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
20分から起算して25分増す毎(限度221単位)	790円	79円	158円	237円
生活援助	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
20分以上45分未満	2,176円	218円	435円	653円
45分以上	2,674円	267円	535円	802円

その他の加算表

区分		単位数	10割	1割負担分	2割負担分	3割負担分
緊急時訪問介護加算	1回につき	+100	1,105円	110円	221円	331円
訪問介護初回加算	1月につき	+200	2,210円	221円	442円	663円
訪問介護生活向上連携加算Ⅰ	1月につき	+100	1,105円	110円	221円	331円
訪問介護生活向上連携加算Ⅱ	1月につき	+200	2,210円	221円	442円	663円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日につき	+3	33円	3円	7円	10円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日につき	+4	44円	4円	9円	13円
口腔連携強化加算	1月につき	+55	55円	6円	11円	17円

介護職員処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	キャリアパス要件又は定量的要件のいずれかを満たす対象事業所	介護報酬総単位数×13.7% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	1月につき(利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数※について算定) ※基本サービス費+各種加算・減算の単位数		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料(10割分)
加算(Ⅰ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×6.3% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
加算(Ⅱ)	所定の要件を満たす事業所	介護報酬総単位数×4.2% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

介護職員等ベースアップ等支援加算	処遇改善加算を取得しており、加算額の2/3は職員の賃上げに用いる	介護報酬総単位数×2.4% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数× 1単位の単価
------------------	----------------------------------	---------------------------------	------------------

注1) 介護職員処遇改善加算については、利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定するものなので、「利用料」欄には具体的な数字は入れず、記載例のとおり記載のこと。

キャンセル規程

利用者の都合によるサービス中止の場合	費用
①利用前日の午後5時までにキャンセルの申出があった場合	無料
②利用当日にキャンセルの申し出があった場合	500円
③キャンセルの申出なくヘルパーが訪問した場合	500円

通常の事業実施地域を越えて行う交通費	1km当たり30円
--------------------	-----------

相談、要望、苦情等の窓口

訪問介護に関する相談、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 電話番号:0428-20-2641 (受付時間 9:00~17:00)
☆青梅市相談窓口 電話番号;0428-22-1111 担当部署;高齢介護課 内線 595・566 (受付時間 月~金曜日。9:00~17:00)
☆国民健康保険団体連合会 電話番号;036-238-0177 担当部署;事務局 (受付時間 月~金曜日。9:00~17:00)

事業者

<事業所名> 大洋園ヘルパーステーション (NO. 1372801025)

<住所> 青梅市河辺町9-9-25

<代表者氏名> 大堀 洋一 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

年 月 日

利用者氏名 _____ 印

身元引受人氏名 _____ 印

|