

料金表Ⅱ

ケアサポート株式会社（適格請求書番号：T5-0300-0101-4248）

上乗せサービス料金表

	自立及び特定施設入居者生活介護 未締結の方		要支援1～要介護5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室	
	自立支援サービス料を含むものと 別途費用が必要なもの	左記以外の 有料サービス	介護保険利用料を含むものと 別途費用が必要なもの	左記以外の 有料サービス
○巡回				
・昼間 6：00～21：00	・含まれる（3回）		・含まれる（3回）	—
・夜間 21：00～6：00	・含まれる（2回）		・含まれる（2回）	—
○食事介助	・含まれる（食事・おやつ提供時）		・含まれる（必要に応じ）	—
○排泄				
・排泄介助	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
・おむつ交換	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
○身辺介助				
・体位交換	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
・居室からの移動	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
・衣類の着脱	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
・身だしなみ介助	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
○機能訓練	・含まれる（必要に応じ）		・含まれる（必要に応じ）	—
合計	月額料金：税込55,000円 （うち消費税5,000円）			
○入浴等				
・清拭	別途費用	有※1	・含まれる（週2回（未入浴時）	—
・一般浴介助	別途費用	有※1	・含まれる（週2回） （一般浴の入浴時：見守りまたは介助） 又は （特浴の入浴時：見守りまたは介助）	有※3
・特浴介助	別途費用	有※2		有※3
○通院介助 （協力医療機関）	別途費用	有※4	・含まれる（随時）	—
○通院介助 （上記以外）	別途費用	有※4	別途費用	有※4

- ※1 下記要件を満たした場合における個別対応は、職員1名につき1回あたり30分程度、税込1,650円（うち消費税150円）を負担頂きます。
・お客様・身元引受人の希望により、実施する場合
- ※2 下記要件を満たした場合における個別対応は、職員1名につき1回あたり30分程度、税込3,300円（うち消費税300円）を負担頂きます。
・お客様・身元引受人の希望により、実施する場合
- ※3 下記要件を満たした場合における個別対応は、職員1名につき1回あたり30分程度、税込1,650円（うち消費税150円）を負担頂きます。
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
- ※4 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき30分あたり、税込1,650円（うち消費税150円）及び移動に要した交通費・駐車場代の実費を負担頂きます。
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合

（上記サービスについての注意点）
お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。

上乗せサービス料金表

	自 立		要支援1～要介護5	
介護を行う場所	介護居室		介護居室	
	自立支援サービス料を含むものと 別途必要なもの	上乗せサービス	介護保険利用料を含むサービス	上乗せサービス
○日常生活支援サービス				
・ ナースコール	費用負担なし	—	・ 含まれる(必要に応じ)	—
・ 生活相談・助言	費用負担なし	—	・ 含まれる(必要に応じ)	—
・ 清掃	別途費用	有※ 5	・ 含まれる(週 2 回)	有※ 5
・ リネン交換	別途費用	有※ 6	・ 含まれる(定期交換: 週 1 回)	有※ 6
・ 理美容	別途費用	実費	別途費用	実費
・ 金銭管理	別途費用	有※ 9	別途費用	有※ 9
○代行サービス				
・ 買物代行 (通常の利用区域)	別途費用	有※7	・ 含まれる(月 1 回)	—
・ 買物代行 (上記以外の区域)	別途費用	有※ 7	別途費用	有※ 7
・ 役所手続	別途費用	有※ 8	別途費用	有※ 8
○健康管理サービス				
・ 健康診断 (定期健康診断)	別途費用	実費	・ 含まれる(年2回)	—
・ 医師の往診	別途費用	実費	別途費用	実費
○入退院時、入院中の サービス				
・ 医療費	別途費用	実費	別途費用	実費
・ 移送サービス	別途費用	有※ 8	別途費用	有※ 8
・ 入退院時の同行 (協力医療機関)	別途費用	有※ 8	・ 含まれる(必要に応じ)	—
・ 入退院時の同行 (協力医療機関以外)	別途費用	有※ 8	別途費用	有※ 8

※ 5 下記要件を満たした場合における個別対応は、職員 1 名につき 1 回あたり 30 分程度、**税込1,650円(うち消費税150円)**を負担頂きます。
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週 2 回を超える場合

※ 6 下記要件を満たした場合における個別対応は、リネン代(交換含) 1 回につき **税込330円(うち消費税30円)**を負担頂きます。
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週 1 回を超える場合

※ 7 ホームから半径500mを越える買い物代行は、職員 1 名につき 30 分あたり **税込1,650円(うち消費税150円)** 及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担頂きます。

※ 8 お客様・身元引受人の希望により実施する場合、職員 1 名につき 30 分あたり **税込1,650円(うち消費税150円)** 及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担頂きます。
お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。

※ 9 施設での現金を含む金品管理は行っておりません。金品等の保管に関しては、身元引受人、御家族にて願致します。
取引銀行の貸金庫のご紹介も可能ですのでご相談ください。
金品の持ち込みを原則禁止する。但し金品を持ち込む際は、金品・額に関して協議の上、決定する。

(その他サービスについては別途ご相談させていただきます。)

上記、内容について説明を受けました。

利用者
氏名

身元引受人

説明年月日

年

月

日

説明者署名