【例】重要事項説明書変更同意書

訪問

令和３年４月１日から、春日井市介護予防・日常生活支援総合事業において、報酬が改定されるため、利用料金を変更します。

１　該当するサービス

　□ 介護予防訪問介護相当サービス

　□ 訪問型緩和した基準によるサービス

２　変更内容　※次の表は事業者の状況に合わせ、加工して使用してください。

⑴　利用料金

ア　介護予防訪問介護相当サービス（単位数単価：10.42円／単位）

（ア）基本料金（単位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後※ |
| 介護予防訪問介護相当サービス費 | 週１回程度 | 月　1,172 | 令和３年９月30日まで　月　1,177令和３年10月1日以降月　1,176 |
| 週２回程度 | 月　2,342 | 令和３年９月30日まで　月　2,351令和３年10月1日以降月　2,349 |
| 週３回程度 | 月　3,715 | 令和３年９月30日まで　月　3,731令和３年10月1日以降月　3,727 |

　　　　※令和３年９月30日までは、新型コロナウイルス感染症への対策として0.1％加算されます。

　（イ）加算料金（単位）

　　変更なし

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 初回加算 | 月　200 | 月　200 |
| 生活機能向上連携加算 | Ⅰ | 月　100 | 月　100 |
| Ⅱ | 月　200 | 月　200 |
| 介護職員処遇改善加算【〇】 | １か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した単位 | １か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した単位 |
| 介護職員等特定処遇改善加算【〇】 | 介護職員処遇改善加算を除く１か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した単位 | 介護職員処遇改善加算を除く１か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した単位 |

イ　緩和した基準によるサービス（単位数単価：10円／単位）

　　（ア）基本料金（単位）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 変更前 | 変更後 |
| 緩和した基準によるサービス費 | 月　　231 | 月　　247 |
| １か月 | 週１利用 | 月　1,038 | 月　1,050 |
| 週２利用 | 月　1,961 | 月　2,100 |

　　　（イ）加算料金（単位）

　　　　　変更なし

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 変更前 | 変更後 |
| 介護職員処遇改善加算【〇】 | １か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した額 | １か月の単位数の総計に（〇）%を乗じて算出した額 |

　⑵　１か月あたりの利用料

　　　　　　　　　　　円となります。

令和　　年　　月　　日

事業者は、利用者へ本書面に基づき、変更内容の説明を行いました。

　　　　　　事業者　所在地

事業者（法人）名

代表者職・氏名

説明者職・氏名

私は、本書面に基づいて事業者から変更事項の説明を受け、同意します。

　　　　　　利用者　　住所

氏名

　　　　　　署名代行者（又は法定代理人）

　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　本人との続柄

　　　　　　　　　　　氏名