

新宿区 介護予防・日常生活支援総合事業

(訪問介護相当サービス)

契約書別紙

この契約書別紙は、本契約の条項に基づき、利用者個別の事項を定めます。

○ サービス提供責任者

氏名

連絡先 住所 東京都新宿区大久保1-6-12 未来投資ビル5階

電話 03-5292-3130 携帯

○ 利用料

	単位数	利用料			
		10割	1割	2割	3割
訪問介護相当 サービス費（回数）	一回あたり 287単位	3271円	327円	654円	981円
訪問介護相当 サービス費（月） ★5週（同じ曜日が月に5回）あり、 12回を超えた場合	一月あたり 3727単位	42487円	4248円	8497円	12746円

○ その他加算

		単位数	利用料			
			10割	1割	2割	3割
初回加算	初回のみ	200単位	2280円	228円	456円	684円

★初回訪問…新規に訪問介護計画を作成した利用者に対して、初回に実施した指定訪問介護と同月内に、サービス提供責任者が、自ら指定訪問介護を行う場合又は他の訪問介護員等が指定訪問介護を行う際に同行訪問した場合に加算します。
(過去2ヶ月前に受けていない場合に限りです)

○ 介護職員処遇改善加算

	処遇改善加算 単位数
介護職員処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単価 × 22.4%

介護保険適用の場合でも、保険料の滞納等により、保険給付金が直接事業者を支払われない場合がございます。その場合は、介護保険適用外の料金（介護保険報酬額の10割）をいただき、サービス提供証明書を発行いたします。このサービス提供説明書を後日区役所の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

○ 取消料

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

ご利用前日までに連絡がなかった場合		下記料金
45分未満のサービス 1,000円	45分以上のサービス 2,000円	

* 但し、サービス開始直前、利用者の容態急変や入院等の場合、キャンセルチャージは請求いたしません。

○ 相談・要望・苦情等の窓口

[重要事項説明書に記載]

事業者

合同会社MAAR 訪問介護事業所マアル
(事業所番号： 東京都 1370404863)
東京都新宿区大久保1-6-12 未来投資ビル5階
代表 早 川 美 恵

上記の内容の説明を受け、了承いたしました。

令和 年 月 日

利用者

氏 名 _____

代理人（利用者との関係： _____）

氏 名 _____