

◇Studio うえる 料金表◇

□保育所等訪問支援事業

地域単価 5級地 1単位 10.62円

| 区分 | | サービス内容 | 単位/月 | ご利用負担額(円) |
|----------|---|------------------|----------------|--|
| 基本(単位)料金 | ① | 保育所等訪問支援 | 1,071単位/日 | 1137円/日 |
| 加算 | ① | 訪問支援員特別加算 I | 850単位/日 | 902円/日 |
| | ② | 家族支援加算 I (イ) | 300単位/日(月2回まで) | 318円/日 |
| | | 家族支援加算 I (ロ) | 200単位/日(月2回まで) | 212円/日 |
| | | 家族支援加算 I (ハ) | 100単位/日(月2回まで) | 106円/日 |
| | | 家族支援加算 I (ニ) | 80単位/日(月2回まで) | 84円/日 |
| | ③ | 福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅲ) | 総単位数 ×11.8% | 総合計単位数に、左記の% をそれぞれ計算した金額を ご負担いただきます。 |

□上記料金以外に条件を満たした場合

| 区分 | | サービス内容 | 単位/月 | ご利用負担額(円) |
|----|---|--------------|----------------|-----------|
| 加算 | ① | 初回加算 | 200単位/月 | 212円/月 |
| | ② | 多職種連携支援加算 | 200単位/回(月1回まで) | 212円/回 |
| | ③ | ケアニーズ対応加算 | 120単位/1日 | 127円/日 |
| | ④ | 関係機関連携加算 | 150単位/回(月1回まで) | 159円/回 |
| | ⑤ | 利用者負担上限額管理加算 | 150単位/月 | 159円/月 |

□ご利用者負担額の算定方法

| | |
|--------|---|
| ご利用負担額 | 合計単位数 × 地域単価(10.62円) = ○○円 → ○○円 × 0.1(1割、1円未満切り捨て) = △△円 |
|--------|---|

※ただし、通所受給者証の負担上限月額に記載された金額が自己負担の上限となります。

| |
|--------------------|
| ご利用1回あたりの金額 |
| 約 <u>2,281</u> 円です |

| |
|-----------------|
| 月 _____ 回利用での金額 |
| 約 _____ 円です |

※回数・加算等により金額は変動いたします。

上記の利用者負担額について説明しました。

説明者 _____

上記の説明を受け、同意し、交付を受けました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

利用者 _____

代筆者 _____