

【契約書及び重要事項説明書別紙】

1 担当職員

地域包括支援センターかすみがおか

担当職員

連絡先：049－264－7620

2 料金

- ・介護予防ケアマネジメントに関する料金は、以下のとおりです。ただし、法定代理受領により介護保険給付が支払われる場合、**利用者の自己負担分はございません。**
- ・保険料の滞納等の場合、介護保険適用でも、法定代理受領ができなくなる場合があります。その場合は、下記料金表の該当額（加算がある場合は合計額）を一旦立て替えていただきます。後日、ふじみ野市高齢福祉課介護保険係への申請により、全額払い戻しを受けられます。
- ・料金についてご不明な点がございましたら、担当職員までご連絡下さい。

※介護予防ケアマネジメントに関する料金

（１）ケアマネジメントＡ 及び 介護予防支援費 4, 729円

（２）ケアマネジメントＢ 4, 729円

（３）加算

① 初回加算 3, 210円

新規に介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントを実施する場合に算定します。

② 委託連携加算 3, 210円

地域包括支援センターが指定居宅介護支援事業所へ委託する際に、利用者に関する必要な情報を提供し、当該事業所と連携して介護予防サービス・支援計画の作成等に協力した場合に算定します。

③ 介護職員等処遇改善加算 2. 1%

厚生労働大臣が定める基準に基づき、所定単位数に加算を算定します。なお、算定条件を満たした場合に限り算定します。

事業者

〈法人名〉 社会福祉法人 奉優会

〈法人所在地〉 東京都世田谷区駒沢 1－4－15 真井ビル 5階

〈代表者名〉 社会福祉法人 奉優会 理事長 香取 寛

印

〈事業者名〉 地域包括支援センターかすみがおか

（ 指定介護予防支援事業者事業者番号 1103000079 ）

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

<代理人氏名>