

令和1年9月24日

ご利用者様  
ご家族様

医療法人 仁泉会  
グループホームすまいる  
理事長 田中 由紀子

## 消費税増税に伴う介護報酬および利用料金の改定について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和1年10月1日より、消費税の増税に伴い介護保険サービスの介護報酬が改定することとなりました。それに伴い、介護報酬及び施設利用料の金額が下記の通り変更となりますので、お知らせ致します。

今後も、より一層のサービス向上及び更なるご満足頂けるように取組む所存でございますので、何卒事業運営にご協力願いますよう謹んでお願い申し上げます。

敬具

### 記

- |             |                                                                                                             |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 対象介護保険報酬 | 認知症対応型共同生活介護費                                                                                               |
| 2. 施設利用料    | 家賃、水道光熱費、電化製品代。                                                                                             |
| 3. その他      | 詳細金額は、添付の「施設利用料金変更比較表」をご確認ください。<br>金額の変更に伴いまして、契約書の再締結が必要となりますので、一度ご来設願います。<br>不明な点がございましたら、下記連絡先までご連絡ください。 |

以上

－担当－  
グループホームすまいる  
岩手県宮古市崎楯ヶ崎第9地割39番地34  
ホーム長：上坂 利美  
Tel fax 0193-64-3100

## グループホーム 施設利用料金変更箇所比較表

### I 認知症対応型共同生活介護費(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 要介護1         | 759 | 要介護1         | 761 | 2  | 60    |
| 要介護2         | 795 | 要介護2         | 797 | 2  | 60    |
| 要介護3         | 818 | 要介護3         | 820 | 2  | 60    |
| 要介護4         | 835 | 要介護4         | 837 | 2  | 60    |
| 要介護5         | 852 | 要介護5         | 854 | 2  | 60    |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### II 認知症対応型共同生活介護費(短期利用)(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1週間差額 |
| 要介護1         | 787 | 要介護1         | 789 | 2  | 14    |
| 要介護2         | 823 | 要介護2         | 825 | 2  | 14    |
| 要介護3         | 847 | 要介護3         | 849 | 2  | 14    |
| 要介護4         | 863 | 要介護4         | 865 | 2  | 14    |
| 要介護5         | 880 | 要介護5         | 882 | 2  | 14    |



変更

### III 家賃等

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 家賃           | 950 | 家賃           | 970 | 20 | 600   |
| 水道光熱費        | 550 | 水道光熱費        | 560 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### IV 加算関連

介護職員等特定処遇改善加算が新設されます。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～)    |                 |
|--------------|-----|-----------------|-----------------|
| 項目           | 利用料 | 項目              | 利用料             |
| なし           |     | 介護職員等特定処遇改善加算 I | 単位数の総合計×31/1000 |



### V その他、実費負担項目

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 電気代          | 15  | 電気代          | 20  | 5  | 150   |
| 燃料費          | 100 | 燃料費          | 110 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

令和1年9月24日

ご利用者様  
ご家族様

医療法人 仁泉会  
グループホームすまいる2号館  
理事長 田中 由紀子

## 消費税増税に伴う介護報酬および利用料金の改定について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和1年10月1日より、消費税の増税に伴い介護保険サービスの介護報酬が改定することとなりました。それに伴い、介護報酬及び施設利用料の金額が下記の通り変更となりますので、お知らせ致します。

今後も、より一層のサービス向上及び更なるご満足頂けるように取組む所存でございますので、何卒事業運営にご協力願いますよう謹んでお願い申し上げます。

敬具

### 記

1. 対象介護保険報酬 認知症対応型共同生活介護費
2. 施設利用料 家賃、水道光熱費、電化製品代。
3. その他 詳細金額は、添付の「施設利用料金変更比較表」をご確認ください。  
金額の変更に伴いまして、契約書の再締結が必要となりますので、一度ご来設願います。  
不明な点がございましたら、下記連絡先までご連絡ください。

以上

－担当－  
グループホームすまいる2号館  
岩手県宮古市崎楯ヶ崎第9地割39番地70  
ホーム長：前川 加奈子  
Tel fax 0193-65-1211

## グループホーム 施設利用料金変更箇所比較表

### I 認知症対応型共同生活介護費(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 要介護1         | 759 | 要介護1         | 761 | 2  | 60    |
| 要介護2         | 795 | 要介護2         | 797 | 2  | 60    |
| 要介護3         | 818 | 要介護3         | 820 | 2  | 60    |
| 要介護4         | 835 | 要介護4         | 837 | 2  | 60    |
| 要介護5         | 852 | 要介護5         | 854 | 2  | 60    |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### II 認知症対応型共同生活介護費(短期利用)(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1週間差額 |
| 要介護1         | 787 | 要介護1         | 789 | 2  | 14    |
| 要介護2         | 823 | 要介護2         | 825 | 2  | 14    |
| 要介護3         | 847 | 要介護3         | 849 | 2  | 14    |
| 要介護4         | 863 | 要介護4         | 865 | 2  | 14    |
| 要介護5         | 880 | 要介護5         | 882 | 2  | 14    |



変更

### III 家賃等

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 家賃           | 950 | 家賃           | 970 | 20 | 600   |
| 水道光熱費        | 550 | 水道光熱費        | 560 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### IV 加算関連

介護職員等特定処遇改善加算が新設されます。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～)    |                 |
|--------------|-----|-----------------|-----------------|
| 項目           | 利用料 | 項目              | 利用料             |
| なし           |     | 介護職員等特定処遇改善加算 I | 単位数の総合計×31/1000 |



### V その他、実費負担項目

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 電気代          | 15  | 電気代          | 20  | 5  | 150   |
| 燃料費          | 100 | 燃料費          | 110 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

令和1年9月24日

ご利用者様  
ご家族様

医療法人 仁泉会  
グループホームいわいずみ  
理事長 田中 由紀子

### 消費税増税に伴う介護報酬および利用料金の改定について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、令和1年10月1日より、消費税の増税に伴い介護保険サービスの介護報酬が改定することとなりました。それに伴い、介護報酬及び施設利用料の金額が下記の通り変更となりますので、お知らせ致します。

今後も、より一層のサービス向上及び更なるご満足頂けるように取組む所存でございますので、何卒事業運営にご協力願いますよう謹んでお願い申し上げます。

敬具

#### 記

1. 対象介護保険報酬 認知症対応型共同生活介護費
2. 施設利用料 家賃、水道光熱費、電化製品代。
3. その他 詳細金額は、添付の「施設利用料金変更比較表」をご確認ください。  
金額の変更に伴いまして、契約書の再締結が必要となりますので、一度ご来設願います。  
不明な点がございましたら、下記連絡先までご連絡ください。

以上

－担当－  
グループホームいわいずみ  
岩手県下閉伊郡岩泉町尼額字下坪41番地2  
ホーム長：似内 ミユキ  
Tel fax 0194-31-1166

## グループホーム 施設利用料金変更箇所比較表

### I 認知症対応型共同生活介護費(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 要介護1         | 759 | 要介護1         | 761 | 2  | 60    |
| 要介護2         | 795 | 要介護2         | 797 | 2  | 60    |
| 要介護3         | 818 | 要介護3         | 820 | 2  | 60    |
| 要介護4         | 835 | 要介護4         | 837 | 2  | 60    |
| 要介護5         | 852 | 要介護5         | 854 | 2  | 60    |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### II 認知症対応型共同生活介護費(短期利用)(1日当たりの金額)

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 要介護度         | 利用料 | 要介護度         | 利用料 | 差額 | 1週間差額 |
| 要介護1         | 787 | 要介護1         | 789 | 2  | 14    |
| 要介護2         | 823 | 要介護2         | 825 | 2  | 14    |
| 要介護3         | 847 | 要介護3         | 849 | 2  | 14    |
| 要介護4         | 863 | 要介護4         | 865 | 2  | 14    |
| 要介護5         | 880 | 要介護5         | 882 | 2  | 14    |



変更

### III 家賃等

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 家賃           | 950 | 家賃           | 970 | 20 | 600   |
| 水道光熱費        | 550 | 水道光熱費        | 560 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。

### IV 加算関連

介護職員等特定処遇改善加算が新設されます。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～)    |                 |
|--------------|-----|-----------------|-----------------|
| 項目           | 利用料 | 項目              | 利用料             |
| なし           |     | 介護職員等特定処遇改善加算 I | 単位数の総合計×31/1000 |



### V その他、実費負担項目

各種料金に変更となります。

(単位:円)

| 現行(令和元年9月まで) |     | 改定(令和元年10月～) |     |    |       |
|--------------|-----|--------------|-----|----|-------|
| 項目           | 利用料 | 項目           | 利用料 | 差額 | 1ヵ月差額 |
| 電気代          | 15  | 電気代          | 20  | 5  | 150   |
| 燃料費          | 100 | 燃料費          | 110 | 10 | 300   |



変更

\* 1ヵ月を30日と見込む。