体験利用　ご利用料金のご案内 (2025.4月～)　【GENKI'Xゲンキックス】

事業所番号3471507024
福山市駅家町大字近田602番地１
TEL(FAX) 084-983-1846　(084-983-1847)
説明者（　　）

様	体験日：　　年　　月　　日（　）

昼食代 （キャンセル料）	□普通食 570円　　□特別食 590円（腎臓食・糖尿病食） （350円）　　（370円）	※ご利用予定日の3日前から発生します。
送迎代	□片道470円　□往復940円　□送迎なし	
入浴介助用タオル	100円（枚）	個別サービス計画上、入浴介助がある方は必ずタオルをご持参ください。忘れた方に使用します。
紙パンツ 尿取りパット	140円（枚） 90円（枚）	必要な方は必ずご持参ください。忘れた方にご使用させていただきます。
使い捨てマスク	50円（枚）	必ず予備を１枚ご持参ください。取り替えが必要な場合ご使用させて頂きます。
しあわせのカフェ	200円（1メニュー）	定番のコーヒー以外に、季節に応じた４種類のカフェメニューをご用意しております。

＊上記のサービス内容と利用料金の説明を受け同意しました。

同意日　　年　　月　　日

利用者氏名

署名代行者　　（続柄　　）

署名代行理由

ご利用料金のご案内 (2025.4月～) 【GENKI'Xゲンキックス】

事業所番号3471507024
福山市駅家町大字近田602番地1
TEL(FAX) 084-983-1846 (084-983-1847)

説明者（　　）

様	要介護　1　2　3　4　5	開始日　　年　　月　　日

▪ 基本（算定6h～7hサービス提供時間）

	☐ 1割	☐ 2割	☐ 3割
要介護1	☐ 584円/日	☐ 1,168円/日	☐ 1,752円/日
要介護2	☐ 689円/日	☐ 1,378円/日	☐ 2,067円/日
要介護3	☐ 796円/日	☐ 1,592円/日	☐ 2,388円/日
要介護4	☐ 901円/日	☐ 1,802円/日	☐ 2,703円/日
要介護5	☐ 1,008円/日	☐ 2,016円/日	☐ 3,024円/日

▪ 加算

入浴介助体制加算Ⅰ	☐ 40円/日	☐ 80円/日	☐ 120円/日
入浴介助体制加算Ⅱ	☐ 55円/日	☐ 110円/日	☐ 165円/日
個別機能訓練加算Ⅰ（イ）	☐ 56円/日	☐ 112円/日	☐ 168円/日
個別機能訓練加算Ⅰ（ロ）	☐ 76円/日	☐ 152円/日	☐ 228円/日
科学的介護推進体制加算	☑ 40円/月	☐ 80円/月	☐ 120円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	☑ 1ヶ月あたりの総単位数×6.4%		

▪ 減算項目

送迎を行わない場合、減算します	☐ ▲47円/片道	☐ ▲94円/片道	☐ ▲141円/片道
個別サービス計画上、送迎が往復か片道かを位置付けした上で、実際の送迎の有無を確認の上、送迎を行っていなければ減算します。徒歩での送迎は減算の対象にはなりません。			

▪ 介護保険外

昼食代 （キャンセル料）	☐普通食 570円 (350円)　☐特別食 590円（腎臓食・糖尿病食） (370円)	※ご利用予定日の3日前から発生します。
入浴介助用タオル	100円（枚）	個別サービス計画上、入浴介助がある方は必ずタオルをご持参ください。忘れた方に使用します。
紙パンツ 尿取りパット	140円（枚） 90円（枚）	必要な方は必ずご持参ください。忘れた方にご使用させていただきます。
使い捨てマスク	50円（枚）	必ず予備を1枚ご持参ください。取り替えが必要な場合ご使用させて頂きます。
しあわせのカフェ	200円（1メニュー）	定番のコーヒー以外に、季節に応じたカフェメニューをご用意しております。

▪ 上記のサービス内容と利用料金の説明を受け同意しました。

同意日　　年　　月　　日

利用者氏名

署名代行者　　（続柄　　）

署名代行理由

ご利用料金のご案内 (2025.4月～) 【GENKI'Xゲンキックス】

事業所番号3471507024
福山市駅家町大字近田602番地1
TEL(FAX) 084-983-1846　(084-983-1847)

説明者（　　）

様	事業対象者・要支援1・要支援2	開始日　　年　　月　　日

■ 標準的な回数を定める場合（1月につき）		☐ 1割	☐ 2割	☐ 3割
事業対象者		☐ 1,798円/月	☐ 3,596円/月	☐ 5,394円/月
要支援1		☐ 1,798円/月	☐ 3,596円/月	☐ 5,394円/月
要支援2		☐ 3,621円/月	☐ 7,242円/月	☐ 10,863円/月
■ 1月当たりの回数を定める場合（1回につき）		☐ 1割	☐ 2割	☐ 3割
事業対象者	月1回～4回	☐ 436円/月	☐ 872円/月	☐ 1,308円/月
要支援1	月1回～4回	☐ 436円/月	☐ 872円/月	☐ 1,308円/月
要支援2	月1回～8回	☐ 447円/月	☐ 894円/月	☐ 1,341円/月

▪ 加算

生活機能向上グループ活動加算	☑ 100円/月	☐ 200円/月	☐ 300円/月
科学的介護推進体制加算	☑ 40円/月	☐ 80円/月	☐ 120円/月
一体的サービス提供加算	☐ 480/回	☐ 960円/回	☐ 1,440円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	☑ 1ヶ月あたりの総単位数×6.4%		

▪ 減算項目

送迎を行わない場合、減算します	☐ ▲47円/片道	☐ ▲94円/片道	☐ ▲141円/片道
個別サービス計画上、送迎が往復か片道かを位置付けした上で、実際の送迎の有無を確認の上、送迎を行っていなければ減算します。徒歩での送迎は減算の対象にはなりません。			

▪ 介護保険外

昼食代 （キャンセル料）	☐普通食 570円　☐特別食 590円（腎臓食・糖尿病食） （350円）　（370円）	※ご利用予定日の3日前から発生します。
入浴介助用タオル	100円（枚）	個別サービス計画上、入浴介助がある方は必ずタオルをご持参ください。忘れた方に使用します。
紙パンツ 尿取りパット	140円（枚） 90円（枚）	必要な方は必ずご持参ください。忘れた方にご使用させていただきます。
使い捨てマスク	50円（枚）	必ず予備を1枚ご持参ください。取り替えが必要な場合ご使用させて頂きます。
しあわせのカフェ	200円（1メニュー）	定番のコーヒー以外に、季節に応じたカフェメニューをご用意しております。

▪ 上記のサービス内容と利用料金の説明を受け同意しました。

同意日　　年　　月　　日

利用者氏名

署名代行者　　（続柄　　）

署名代行理由