加算取得に伴う利用料変更についての同意書

私（　　　　　　　　）は介護職員等ベースアップ等支援加算取得に伴う利用料の変更ついて重要事項説明書の一部が変更になった旨の説明を受け、下記内容に同意します。

記

1. 法人名
2. 事業所の名称
3. 事業所の所在地
4. サービスの種類 　 　訪問介護
5. 加算の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 加算の名称 | 利用料 | 利用者負担額 | 算定回数等 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数の24/1000 | 左記の〇割 | 基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数（所定単位数） |

説明年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

説明者氏名

上記内容の説明を事業者から確かに受けました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 |  |
| 氏名 | 印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人 | 住所 |  |
| 氏名 | 印 |