

令和 8 年 5 月吉日

入所者様・ご家族様 各位

社会福祉法人別所清明会
特別養護老人ホーム別所温泉長寿園
施設長 浅田 奨太

重要事項説明書の変更に関するお知らせと同意のお願い

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃より、当施設の運営に多大なるご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、当施設の体制変更及び令和 8 年度の国の制度改定に伴い、重要事項説明書に定める利用料金表の一部を下記の通り変更させていただくこととなりました。サービスの質の維持・向上のため、何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

つきましては、内容をご確認いただき、お手数ですが別紙の【施設返送用】同意書にご署名・ご捺印の上、令和 8 年 5 月中に同封の返信用封筒にてご返送いただくか、直接窓口へお持ちくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 協力医療機関連携加算の変更（令和 8 年 4 月適用）

医療機関との連携体制強化に伴い、加算単位数が変更となります。また、協力医療機関に整形外科上田花園病院が加わっています。

変更前：協力医療機関連携加算 5 単位/月

変更後：協力医療機関連携加算 50 単位/月

2. 介護職員等処遇改善加算の変更（令和 8 年 6 月適用）

介護従事者の処遇改善に関する国の制度改定に伴い、総単位数に乗じる加算率が変更となります。

変更前：介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 14%

変更後：介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）ロ 17.6%

3. 居住費・食費の基準費用額の変更（令和 8 年 8 月適用）

国の制度改定により、負担段階に応じた 1 日あたりの居住費・食費が変更となります。

基準	居住費（1日あたり）		食費（1日あたり）
	従来型個室	多床室	
	1,231 円	915 円	1,445 円→1,545 円
第 1 段階	380 円	0 円	300 円
第 2 段階	480 円	430 円	390 円
第 3 段階①	880 円	430 円	650 円→680 円
第 3 段階②	880 円→980 円	430 円→530 円	1,360 円→1,420 円
第 4 段階	1,231 円	915 円	1,445 円→1,545 円

以上

重要事項説明書変更に係る同意書

以下の事項について同意いたします。

1. 協力医療機関連携加算
令和8年4月～ 5単位/月→50単位/月
2. 介護職員等処遇改善加算
令和8年6月～ 14%→17.6%
3. 居住費・食費の引上げ
令和8年8月～ 詳細は裏面

令和 年 月 日

利用者氏名：

代理人・身元引受人

住所：

氏名： 印（続柄： ）

重要事項説明書変更に係る同意書

以下の事項について同意いたします。

1. 協力医療機関連携加算
令和8年4月～ 5単位/月→50単位/月
2. 介護職員等処遇改善加算
令和8年6月～ 14%→17.6%
3. 居住費・食費の引上げ
令和8年8月～ 詳細は裏面

令和 年 月 日

利用者氏名：

代理人・身元引受人

住所：

氏名： 印（続柄： ）

問い合わせ先

特別養護老人ホーム別所温泉長寿園

TEL：0268-38-3160 担当：春原

重要事項説明書変更点

1. 協力医療機関連携加算の変更（令和8年4月適用）
医療機関との連携体制強化に伴い、加算単位数が変更となります。また、協力医療機関に整形外科上田花園病院が加わっています。
変更前：協力医療機関連携加算 5 単位/月
変更後：協力医療機関連携加算 50 単位/月
2. 介護職員等処遇改善加算の変更（令和8年6月適用）
介護従事者の処遇改善に関する国の制度改定に伴い、総単位数に乗じる加算率が変わります。
変更前：介護職員等処遇改善加算（I） 14%
変更後：介護職員等処遇改善加算（I）ロ 17.6%
3. 居住費・食費の基準費用額の変更（令和8年8月適用）
国の制度改定により、負担段階に応じた1日あたりの居住費・食費が変更となります。

基準	居住費（1日あたり）		食費（1日あたり）
	従来型個室	多床室	
	1,231 円	915 円	1,445 円→1,545 円
第1段階	380 円	0 円	300 円
第2段階	480 円	430 円	390 円
第3段階①	880 円	430 円	650 円→680 円
第3段階②	880 円→980 円	430 円→530 円	1,360 円→1,420 円
第4段階	1,231 円	915 円	1,445 円→1,545 円