

利用者負担説明書

2割負担者用

〈夫婦用〉

〇（介護予防）特定施設入居者生活介護

① 基本利用料(月額一人当たり)

- a、事務費 10,000円～46,100円 ※収入によって異なります。
b、生活費 44,500円 ※11月から3月末まで冬季加算4,000円
c、管理費 26,000円

〈月額一人当たりのおおよその利用料〉

| 階層 | 対象収入による階層区分 | 事務費 | 生活費 | 管理費 | 合計額 |
|----|-----------------------|---------|---------|---------|-----------|
| 1 | 1,500,000円以下 | 10,000円 | 44,500円 | 26,000円 | 80,500 円 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 13,000円 | | | 83,500 円 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 16,000円 | | | 86,500 円 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 19,000円 | | | 89,500 円 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 22,000円 | | | 92,500 円 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 25,000円 | | | 95,500 円 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 30,000円 | | | 100,500 円 |
| 8 | 2,100,001円～2,200,000円 | 35,000円 | | | 105,500 円 |
| 9 | 2,200,001円～2,300,000円 | 40,000円 | | | 110,500 円 |
| 10 | 2,300,001円～2,400,000円 | 45,000円 | | | 115,500 円 |
| 11 | 2,400,001円以上 | 46,100円 | | | 116,600 円 |

- ※ 事務費につきましては、毎年多少の変更が加えられることをご了承ください。
※ 2人の収入及び必要経費を合算し、合計額の1／2が1人の対象収入となります。
※ 上記により算出された1人の対象収入が1,500,000円以下の場合は、表の額から30%減額した額が事務費負担です。

② 介護保険利用料(1日につき) 基本利用料以外に要介護度に応じてかかります。

- ※要介護度による介護の程度によって利用料が異なります。
※なお、料金にはおむつ代は含まれておりません。

| | 1日につき | 月額(30日として) |
|------|---------|------------|
| 要支援1 | 366 円 | 10,980 円 |
| 要支援2 | 626 円 | 18,780 円 |
| 要介護1 | 1,084 円 | 32,520 円 |
| 要介護2 | 1,218 円 | 36,540 円 |
| 要介護3 | 1,358 円 | 40,740 円 |
| 要介護4 | 1,488 円 | 44,640 円 |
| 要介護5 | 1,626 円 | 48,780 円 |

医療法人社団 白銀会 金沢南ケアハウス

③ 加算料金(保険対象)

| | | 1日につき | 月額(30日として) |
|---|---------------------------------------|--|------------|
| イ | 退院・退所時連携加算 (要支援は非該当) ※入居から30日以内に限る | 60 円 | — |
| | 生活機能向上連携加算(Ⅱ) (個別機能訓練加算を算定している場合) | — | 200 円 |
| | 個別機能訓練加算(Ⅰ) | 24 円 | 720 円 |
| | 個別機能訓練加算(Ⅱ) | — | 40 円 |
| | 夜間看護体制加算(Ⅰ) (要支援は非該当) | 36 円 | 1080 円 |
| | 夜間看護体制加算(Ⅱ) (要支援は非該当) | 18 円 | 540 円 |
| | 若年性認知症入居者受入加算 | 240 円 | 7,200 円 |
| | 協力医療機関連携加算 | — | 200 円 |
| | 退居時情報提供加算 | 500 円 | — |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) | — | 20 円 |
| | 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) | — | 10 円 |
| | 新興感染症等施設療養費 | 480 円 | — |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | — | 200 円 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | — | 20 円 |
| | 口腔・栄養スクリーニング加算 (6月に1回を限度とする) | 40 円 | — |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 44 円 | 1,320 円 |
| | 科学的介護推進体制加算 | — | 80 円 |
| □ | 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) | ②の介護保険利用料に③加算料金イの加算を加えた1月あたりの合計金額の12.8%の金額 | |

④ その他の料金(保険対象外)

| | 1日1点につき | |
|---------|---------|--------|
| 電気機器設置料 | 100 円 | (消費税込) |

医療法人社団 白銀会 金沢南ケアハウス