

利用者負担説明書

3割負担者用

○介護老人保健施設(加算型)

<1月あたりのおおよその利用料>

入所 1月あたりのおおよその利用料

=①施設利用料 +②居住費 +③食費 +⑤加算料金(網かけの加算) (注1)

| 合計 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 155,301 円 | 160,140 円 | 166,428 円 | 171,555 円 | 176,490 円 |

(注1) ⑤加算料金(網かけ以外)、④、⑥のサービスをご利用いただいた場合、上記利用料に加算されます。

<内訳>

①施設利用料(保険対象)…介護保険制度では、要介護度の違いによって利用料が異なります。

| | 1日につき | 月額(30日として) |
|------|---------|------------|
| 要介護1 | 2,379 円 | 71,370 円 |
| 要介護2 | 2,529 円 | 75,870 円 |
| 要介護3 | 2,724 円 | 81,720 円 |
| 要介護4 | 2,883 円 | 86,490 円 |
| 要介護5 | 3,036 円 | 91,080 円 |

(注2)外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は上記の施設利用料に代えて1日につき1,086円(介護老人保健施設により提供される在宅サービスを利用した場合は、2,400円)の自己負担となります。(ただし、1ヶ月6日迄)

②居住費(保険対象外)…所得によって負担限度額が異なります。

| | 1日につき | 月額(30日として) |
|-----|-------|------------|
| 居住費 | 500 円 | 15,000 円 |

③食費(保険対象外)…所得によって負担限度額が異なります。

| | 1日につき | 月額(30日として) |
|----|---------|------------|
| 食費 | 1,800 円 | 54,000 円 |

④その他の保険対象外の料金

| | 1日につき | 月額(30日として) |
|-----------------|-----------------|------------|
| 洗濯代(1点につき) | (*)100 円 | 一 円 |
| 電気代(1日1点につき) | (*)100 円 | 1点 3,000 円 |
| ご希望により提供する教養娯楽費 | 内容については別紙参照 | |
| 健康管理費・文書料 | 項目及び費用については別紙参照 | |

(*)印は消費税込の金額です。

医療法人社団 白銀会 金沢南ケアセンター

案内文書 MCC 老健(加算型) 利用者負担説明書 OO 発効日: 2025年8月1日

⑤ 加算料金(保険対象)

| | | 1日につき | 月額(30日として) |
|---------------------------------------|--|---------|------------|
| 夜勤職員配置加算 | 1日につき | 72 円 | 2,160 円 |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 1日につき(入所後3ヶ月以内) | 774 円 | — |
| 短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 1日につき(入所後3ヶ月以内) | 600 円 | — |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) | 1日につき(入所後3ヶ月に限り1週3日まで) | 720 円 | — |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) | 1日につき(入所後3ヶ月に限り1週3日まで) | 360 円 | — |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 1日につき | 360 円 | — |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 450 円 |
| 認知症チームケア推進加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 360 円 |
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ) | 1日につき | 153 円 | 4,590 円 |
| ターミナルケア加算 (死亡月に加算、退所翌日から死亡日までは対象外) | ◆場合によっては月をまたいで請求となることがあります。ご了承お願い致します。 | | |
| | 1日につき(死亡日以前31日以上45日以下) | 240 円 | — |
| | 1日につき(死亡日以前4日以上30日以下) | 480 円 | — |
| | 1日につき(死亡日前日及び前々日) | 2,460 円 | — |
| | 1日につき(死亡日) | 4,950 円 | — |
| 初期加算(Ⅰ) | 入所後30日に限って、1日につき | 180 円 | 5,400 円 |
| 初期加算(Ⅱ) | 入所後30日に限って、1日につき | 90 円 | 2,700 円 |
| 退所時栄養情報連携加算 | 1回につき | 210 円 | — |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅰ) | 1回につき(入所中1回を限度) | 1,350 円 | — |
| 入所前後訪問指導加算(Ⅱ) | 1回につき(入所中1回を限度) | 1,440 円 | — |
| 試行的退所時指導加算 | 1回につき | 1,200 円 | — |
| イ 退所時情報提供加算(Ⅰ) | 1回につき | 1,500 円 | — |
| 退所時情報提供加算(Ⅱ) | 1回につき | 750 円 | — |
| 入退所前連携加算(Ⅰ) | 1回につき | 1,800 円 | — |
| 入退所前連携加算(Ⅱ) | 1回につき | 1,200 円 | — |
| 療養食加算 | 1食につき(1日に3回を限度) | 18 円 | — |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 9 円 |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 39 円 |
| 排せつ支援加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 30 円 |
| 排せつ支援加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 45 円 |
| 排せつ支援加算(Ⅲ) | 1月につき | — | 60 円 |
| 協力医療機関連携加算1 | 1月につき | — | 150 円 |
| 協力医療機関連携加算2 | 1月につき | — | 15 円 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 30 円 |
| 高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 15 円 |
| 新興感染症等施設療養費(1月に1度連続5回) | 1回につき | 720 円 | — 円 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 300 円 |
| 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 30 円 |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) | 1月につき | — | 120 円 |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅱ) | 1月につき | — | 180 円 |
| 安全対策体制加算 | 1回につき(入所者1人につき1回を限度) | 60 円 | — 円 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 1日につき | 66 円 | 1,980 円 |
| □ 介護職員等待遇改善加算(Ⅰ) | ①施設利用料に⑤イと⑥を加えた1月あたりの合計金額の7.5%の金額 | | |

⑥ 特別な治療に関する料金(保険対象)

| | | 1日につき | 月額(30日として) |
|--------------|---------------------------|---------|------------|
| 緊急時治療管理 | 1日につき(1月に1回3日を限度) | 1,554 円 | — |
| 特定治療 | 治療の内容及び医療保険負担率により料金が異なります | | |
| 所定疾患施設療養費(Ⅰ) | 1日につき(1月に1回7日を限度) | 717 円 | — |
| 所定疾患施設療養費(Ⅱ) | 1日につき(1月に1回10日を限度) | 1,440 円 | — |