

利用者負担説明書

○(介護予防) 短期入所療養介護(ショートステイ)(在宅強化型)

<1日あたりのおおよその利用料>

| 1日あたりのおおよその利用料 =①基本利用料 + ②滞在費 + ③食費 + ⑤加算料金(網かけの加算) (注) | | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| 第1段階 | 1,072 円 | 1,246 円 | 1,319 円 | 1,402 円 | 1,472 円 | 1,534 円 | 1,598 円 |
| 第2段階 | 1,802 円 | 1,976 円 | 2,049 円 | 2,132 円 | 2,202 円 | 2,264 円 | 2,328 円 |
| 第3段階① | 2,202 円 | 2,376 円 | 2,449 円 | 2,532 円 | 2,602 円 | 2,664 円 | 2,728 円 |
| 第3段階② | 2,502 円 | 2,676 円 | 2,749 円 | 2,832 円 | 2,902 円 | 2,964 円 | 3,028 円 |
| 第4段階 | 3,072 円 | 3,246 円 | 3,319 円 | 3,402 円 | 3,472 円 | 3,534 円 | 3,598 円 |

(注)⑤加算料金(網かけ以外)、④⑥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 基本利用料(1日につき)(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。

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------|-------|-------|-------|-------|---------|---------|---------|
| 基本利用料 | 672 円 | 834 円 | 902 円 | 979 円 | 1,044 円 | 1,102 円 | 1,161 円 |

②滞在費(1日につき)(保険対象外)

所得によって負担限度額が異なります。

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階①② | 第4段階 |
|-----|------|-------|--------|-------|
| 滞在費 | 0 円 | 430 円 | 430 円 | 500 円 |

③食費(1食につき)(保険対象外)

所得によって負担限度額が異なります。

| | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 計 |
|-------|-------|-------|-------|---------|
| 第1段階 | | | | 300 円 |
| 第2段階 | | | | 600 円 |
| 第3段階① | | | | 1,000 円 |
| 第3段階② | | | | 1,300 円 |
| 第4段階 | 430 円 | 700 円 | 670 円 | 1,800 円 |

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SS 利用者負担説明書 OO 発効日：2025年8月1日

④保険対象外の料金

| | | 1日につき |
|-----------------|-----------------|----------|
| 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 | |
| 洗濯代 | 1点につき | (*)100 円 |
| 電気代 | 1日1点につき | (*)100 円 |
| 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。

⑤ 加算料金(保険対象)

| | | 1日につき |
|---|--------------------|-----------------------------------|
| イ | 夜勤職員配置加算 | 24 円 |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 240 円 |
| | 認知症緊急対応加算 | (7日を限度として) 200 円 |
| | 緊急短期入所受入加算 | 7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度として 90 円 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 120 円 |
| | 重度療養管理加算 | 120 円 |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 51 円 |
| | 送迎 | 希望者に対応・片道につき 184 円 |
| | 療養食加算 | 1回につき(1日3回を限度) 8 円 |
| | 口腔連携強化加算 | 月に1回を限度 50 円 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅰ) | 1月につき 100 円 |
| | 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) | 1月につき 10 円 |
| | 総合医学管理加算 | 利用中に10日を限度 275 円 |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) | 1日につき 22 円 |
| □ | 介護職員等待遇改善加算(Ⅰ) | ①基本利用料に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 |
|---------|-----------------------------|-------|
| 緊急時治療管理 | 1月に1回 3日を限度として | 518 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) | |