

利用者負担説明書

2割負担者用

O(介護予防) 短期入所療養介護(ショートステイ)(加算型)

<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)

合計	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
	3,826 円	4,172 円	4,294 円	4,400 円	4,538 円	4,652 円	4,770 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	1,226 円	1,548 円	1,660 円	1,760 円	1,888 円	1,994 円	2,104 円

②滞在費(1日につき)(保険対象外)

滞在費	500 円
-----	-------

③食費(1食につき)(保険対象外)

	朝食	昼食	夕食	計
食費	430 円	700 円	670 円	1,800 円

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。



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-137 SO R8 発効日：2025年3月1日

⑤ 加算料金(保険対象)

			1日につき
イ	夜勤職員配置加算		48 円
	個別リハビリテーション実施加算		480 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	(7日を限度として)	400 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	180 円
	若年性認知症利用者受入加算		240 円
	重度療養管理加算		240 円
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		102 円
	送 迎	希望者に対応・片道につき	368 円
	療養食加算	1回につき(1日3回を限度)	16 円
	口腔連携強化加算	月に1回を限度	100 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	200 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	20 円
	総合医学管理加算	利用中に10日を限度	550 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1日につき	44 円
□	介護職員等处遇改善加算(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	1,036 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)	



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-137 SO R8 発効日：2025年3月1日