

利用者負担説明書

○ 介護老人保健施設(基本型)

① 施設利用料

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	771円	23,130円
要介護2	819円	24,570円
要介護3	880円	26,400円
要介護4	931円	27,930円
要介護5	984円	29,520円

② 居住費

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)
第1段階	0円	0円
第2段階	370円	11,100円
第3段階	370円	11,100円
第4段階	430円	12,900円

③ 食費

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)
第1段階	300円	9,000円
第2段階	390円	11,700円
第3段階	650円	19,500円
第4段階	1,620円	48,600円

④ その他の料金(共通)

		1日につき	月額(30日として)
保険対象	夜勤職員配置加算	1日につき	24円
	短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3ヶ月以内)	240円
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3ヶ月に限り1週3日まで)	240円
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	34円
	ターミナルケア加算 (死亡日に加算、退所翌日から死亡日まで対象外)	◆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4日以上30日以下)	160円
		1日につき(死亡日当日及び前々日)	820円
		1日につき(死亡日)	1,650円
	初期加算	入所後30日に限って、1日につき	30円
	再入所時栄養連携加算	1回につき(再入所時1回を限度)	—
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回につき(入所中1回を限度)	450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)	480円
	試行的退所時指導加算	1回につき	400円
	退所時情報提供加算	1回につき	500円
	退所前連携加算	1回につき	500円
	訪問看護指示加算	1回につき(1回を限度)	300円
	栄養マネジメント加算	1日につき(全員)	14円
	低栄養リスク改善加算	1月につき(作成月から6ヶ月以内)	—
	経口移行加算	1日につき	28円
	経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	—
	経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	—
	口腔衛生管理体制加算	1月につき(月1回以上実施)	—
	口腔衛生管理加算	1月につき(月2回以上実施)	—
	療養食加算	1食につき	6円
	かかりつけ医連携薬剤調整加算	1回につき(入所中1回、退所時)	—
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき(1月に7日まで)	200円
	認知症情報提供加算	1回につき(入所中1回)	350円
	地域連携診療計画情報提供加算	1回につき(入所者1人につき1回を限度)	300円
	褥瘡マネジメント加算	1月につき(3月に1回を限度)	—
排せつ支援加算	1月につき	—	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1日につき	18円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①施設利用料に④⑤の保険対象分を加えた1か月あたりの合計金額の3.9%の金額です		
保険対象外	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	87円
	電気代	1日1点につき	(*)33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 特別な治療に関する料金

保険対象	内容	1日につき	月額
緊急時治療管理	1日につき(1月に1回3日を限度)	511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	235円	—
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日につき	475円	—



<入所 1ヶ月あたりの自己負担料のめやす>

		施設利用料	居住費	食費	その他加算	処遇改善加算	合計
第1段階	要介護1	23,130円	—	9,000円	1,680円	968円	34,778円
	要介護2	24,570円	—	9,000円	1,680円	1,024円	36,274円
	要介護3	26,400円	—	9,000円	1,680円	1,095円	38,175円
	要介護4	27,930円	—	9,000円	1,680円	1,155円	39,765円
	要介護5	29,520円	—	9,000円	1,680円	1,217円	41,417円

第2段階	要介護1	23,130円	11,100円	11,700円	1,680円	968円	48,578円
	要介護2	24,570円	11,100円	11,700円	1,680円	1,024円	50,074円
	要介護3	26,400円	11,100円	11,700円	1,680円	1,095円	51,975円
	要介護4	27,930円	11,100円	11,700円	1,680円	1,155円	53,565円
	要介護5	29,520円	11,100円	11,700円	1,680円	1,217円	55,217円

第3段階	要介護1	23,130円	11,100円	19,500円	1,680円	968円	56,378円
	要介護2	24,570円	11,100円	19,500円	1,680円	1,024円	57,874円
	要介護3	26,400円	11,100円	19,500円	1,680円	1,095円	59,775円
	要介護4	27,930円	11,100円	19,500円	1,680円	1,155円	61,365円
	要介護5	29,520円	11,100円	19,500円	1,680円	1,217円	63,017円

第4段階	要介護1	23,130円	12,900円	48,600円	1,680円	968円	87,278円
	要介護2	24,570円	12,900円	48,600円	1,680円	1,024円	88,774円
	要介護3	26,400円	12,900円	48,600円	1,680円	1,095円	90,675円
	要介護4	27,930円	12,900円	48,600円	1,680円	1,155円	92,265円
	要介護5	29,520円	12,900円	48,600円	1,680円	1,217円	93,917円

◎ 特記事項

※外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は上記の基本料金に代えて362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、800円)の自己負担となります。(ただし、1ヶ月 6日まで)



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-02 S0 R10 発効日：2018年4月1日

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 介護老人保健施設 (基本型)

① 施設利用料

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	1,542円	46,260円
要介護2	1,638円	49,140円
要介護3	1,760円	52,800円
要介護4	1,862円	55,860円
要介護5	1,968円	59,040円

② 居住費

	1日につき	月額(30日として)
居住費	430円	12,900円

③ 食費

	1日につき	月額(30日として)
食費	1,620円	48,600円

④ その他の料金 (共通)

		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	48円	1,440円
短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3ヶ月以内)	480円	—
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	1日につき(入所後3ヶ月に限り1週3日まで)	480円	—
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	68円	2,040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対象外)	◆場合によっては月をまたいでの請求となることがあります。ご了承をお願い致します。 1日につき(死亡日以前4日以上30日以下)	320円	—
	1日につき(死亡日前日及び前々日)	1,640円	—
	1日につき(死亡日)	3,300円	—
初期加算	入所後30日に限って、1日につき	60円	1,800円
再入所時栄養連携加算	1回につき(再入所時1回を限度)	—	800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)	900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)	960円	—
試行的退所時指導加算	1回につき	800円	—
退所時情報提供加算	1回につき	1,000円	—
退所前連携加算	1回につき	1,000円	—
訪問看護指示加算	1回につき(1回を限度)	600円	—
栄養マネジメント加算	1日につき(全員)	28円	840円
低栄養リスク改善加算	1月につき(作成月から6ヶ月以内)	—	600円
経口移行加算	1日につき	56円	1,680円
経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	—	800円
経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	—	200円
口腔衛生管理体制加算	1月につき(月1回以上実施)	—	60円
口腔衛生管理加算	1月につき(月2回以上実施)	—	180円
療養食加算	1食につき	12円	—
かかりつけ医連携薬剤調整加算	1回につき(入所中1回、退所時)	—	250円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき(1月に7日まで)	400円	—
認知症情報提供加算	1回につき(入所中1回)	700円	—
地域連携診療計画情報提供加算	1回につき(入所者1人につき1回を限度)	600円	—
褥瘡マネジメント加算	1月につき(3月に1回を限度)	—	20円
排せつ支援加算	1月につき	—	200円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	1日につき	36円	1,080円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	①施設利用料に④⑤の保険対象分を加えた1か月あたりの合計金額の3.9%の金額です		
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	87円	—
電気代	1日1点につき	(*)33円	1点 990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 特別な治療に関する料金

保険対象		1日につき	月額
緊急時治療管理	1日につき(1月に1回3日を限度)	1,022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	470円	—
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1日につき	950円	—

<入所1か月あたりの自己負担料のめやす>

	施設利用料	居住費・食費	その他加算	処遇改善加算	合計
要介護1	46,260円	61,500円	3,360円	1,936円	113,056円
要介護2	49,140円	61,500円	3,360円	2,048円	116,048円
要介護3	52,800円	61,500円	3,360円	2,190円	119,850円
要介護4	55,860円	61,500円	3,360円	2,310円	123,030円
要介護5	59,040円	61,500円	3,360円	2,434円	126,334円

