

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) (基本型)

① 基本利用料 (1日につき)

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 | 611円 |
| 要支援2 | 765円 |

② 滞在費

所得によって負担限度額が異なります。

| | 1日につき |
|------|-------|
| 第1段階 | 0円 |
| 第2段階 | 370円 |
| 第3段階 | 370円 |
| 第4段階 | 430円 |

③ 食費

所得によって負担限度額が異なります。

| | 朝食 (1食につき) | 昼食 (1食につき) | 夕食 (1食につき) | 計 |
|------|--|------------|------------|--------|
| 第1段階 | お召し上がり頂いた食事について負担限度額の範囲でご負担いただく事になります。 | | | 300円 |
| 第2段階 | | | | 390円 |
| 第3段階 | | | | 650円 |
| 第4段階 | | | | 1,620円 |
| | 400円 | 650円 | 570円 | |

④ その他の料金 (共通)

| | | | |
|-------|---------------------|--|---------|
| 保険対象 | 夜勤職員配置加算 | 1日につき | 24円 |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 1日につき | 240円 |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 1日につき (7日を限度として) | 200円 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 1日につき | 120円 |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I) | 1日につき | 34円 |
| | 送迎 | 希望者に対応・片道につき | 184円 |
| | サービス提供体制強化加算 (I) イ | 1日につき | 18円 |
| | 療養食加算 | 1食につき (1日3回を限度) | 8円 |
| | 介護職員処遇改善加算 (I) | ①基本利用料に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

| | | | |
|-----|----------------------------------|-----------------------|------|
| 保対象 | 緊急時治療管理費 | 1日につき (1月に1回3日を限度にして) | 511円 |
| 險象 | 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) | | |

< 1日あたりのおおその利用料 >

※送迎は含めません

| | 施設利用料 | 滞在費・食費 | その他 | 合計 | |
|------|-------|--------|--------|-----|--------|
| 第1段階 | 要支援1 | 611円 | 300円 | 67円 | 978円 |
| | 要支援2 | 765円 | 300円 | 73円 | 1,138円 |
| 第2段階 | 要支援1 | 611円 | 760円 | 67円 | 1,438円 |
| | 要支援2 | 765円 | 760円 | 73円 | 1,598円 |
| 第3段階 | 要支援1 | 611円 | 1,020円 | 67円 | 1,698円 |
| | 要支援2 | 765円 | 1,020円 | 73円 | 1,858円 |
| 第4段階 | 要支援1 | 611円 | 2,050円 | 67円 | 2,728円 |
| | 要支援2 | 765円 | 2,050円 | 73円 | 2,888円 |



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-24 S0 R8 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)

○ 介護予防短期入所療養介護(ショートステイ) (基本型)

① 基本利用料 (1日につき)

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 | 1, 222円 |
| 要支援2 | 1, 530円 |

② 滞在費

所得によって負担限度額が異なります。

| | |
|-----|-------|
| | 1日につき |
| 滞在費 | 430円 |

③ 食費

所得によって負担限度額が異なります。

| | | | | |
|----|------------|------------|------------|---------|
| | 朝食 (1食につき) | 昼食 (1食につき) | 夕食 (1食につき) | 計 |
| 食費 | 400円 | 650円 | 570円 | 1, 620円 |

④ その他の料金 (共通)

| | | | |
|-------|---------------------|--|---------|
| 保険対象 | 夜勤職員配置加算 | 1日につき | 48円 |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 1日につき | 480円 |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 1日につき (7日を限度として) | 400円 |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 1日につき | 240円 |
| | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I) | 1日につき | 68円 |
| | 送迎 | 希望者に対応・片道につき | 368円 |
| | サービス提供体制強化加算 (I) イ | 1日につき | 36円 |
| | 療養食加算 | 1食につき (1日3回を限度) | 16円 |
| | 介護職員処遇改善加算 (I) | ①基本利用料に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 | 緊急時治療管理費 | 1日につき (1月に1回3日を限度にして) | 1, 022円 |
| 保険対象 | 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) | | |

< 1日あたりのおおよその利用料 >

※送迎は含めません

| | | | | |
|------|---------|---------|------|---------|
| | 施設利用料 | 滞在費・食費 | その他 | 合計 |
| 要支援1 | 1, 222円 | 2, 050円 | 134円 | 3, 406円 |
| 要支援2 | 1, 530円 | 2, 050円 | 146円 | 3, 726円 |



医療法人社団 仁智会 金沢南ケアセンター

案内文書JK217-06-90 S0 R2 発効日：2018年4月1日