# 利用者負担説明書

## ○ 特定施設入居者生活介護

① 基本利用料（月額）

ａ、事務費　10,000円～29,190円　※収入によって異なります。
ｂ、生活費　46,090円　※11月から3月末まで冬季加算4,150円
ｃ、管理費　59,000円

〈１ヶ月あたりのおおよその利用料〉

| 階層 | 対象収入による階層区分 | 事務費 | 生活費 | 管理費 | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,500,000円以下 | 10,000円 | 46,090円 | 59,000円 | 115,090円 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 13,000円 | | | 118,090円 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 16,000円 | | | 121,090円 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 19,000円 | | | 124,090円 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 22,000円 | | | 127,090円 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 25,000円 | | | 130,090円 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 29,190円 | | | 134,280円 |

※ 事務費につきましては、毎年多少の変更が加えられますことをご了承ください。

【ご夫婦でご利用の場合】

※ ２人の収入及び必要経費を合算し、合計額の１／２が１人の対象収入となります。

※ 上記により算出された１人の対象収入が1,500,000円以下の場合は、表の額から
３０%減額した額が事務費負担です。

② 介護保険利用料（１日につき）　基本利用料以外に要介護度に応じてかかります。

※料金にはおむつ代は含まれておりません。

| | 利用基本料<br>１日につき | 月　額<br>３０日として |
|---|---|---|
| 要介護１ | ５４２円 | １６，２６０円 |
| 要介護２ | ６０８円 | １８，２４０円 |
| 要介護３ | ６７８円 | ２０，３４０円 |
| 要介護４ | ７４３円 | ２２，２９０円 |
| 要介護５ | ８１２円 | ２４，３６０円 |

③ その他の料金

| | | | |
|---|---|---|---|
| 保険対象 | 生活機能向上連携加算 | １月につき | ２０３円 |
| | ※個別機能訓練加算を算定している場合 | | １０２円 |
| | 個別機能訓練加算 | １日につき | １３円 |
| | 夜間看護体制加算 | １日につき | １１円 |
| | 医療機関連携加算 | １月につき | ８２円 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | １月につき | ３１円 |
| | 栄養スクリーニング加算 | １回につき（6月に1回を限度） | ５円 |
| | 退院・退所時連携加算 | １日につき（入居から30日以内） | ３１円 |
| | 看取り介護加算 | （死亡日以前４～３０日以下） | １４６円 |
| | | （死亡日前日及び前々日） | ６９０円 |
| | | （死亡日） | １，２９８円 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | １日につき | １９円 |
| | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | ②の介護保険利用料に③の各種加算を加えた<br>1か月あたりの合計金額の8.2%の金額です | |
| 保険対象外 | 電気機器設置料 | １日１点につき | (*) ５５円 |

(*) 印は消費税込の金額です。

☆上記②と③の料金（③は保険対象分のみ）は地域区分単価（１単位10.14円）となっております。

医療法人社団　仁智会　金沢春日ケアハウス

案内文書JK217-06-36 SO R9 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）**

## ○ 特定施設入居者生活介護

① 基本利用料（月額）

ａ、事務費　10,000円～29,190円　※収入によって異なります。
ｂ、生活費　46,090円　※11月から3月末まで冬季加算4,150円
ｃ、管理費　59,000円

〈１ヶ月あたりのおおよその利用料〉

| 階層 | 対象収入による階層区分 | 事務費 | 生活費 | 管理費 | 合計 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,500,000円以下 | 10,000円 | 46,090円 | 59,000円 | 115,090円 |
| 2 | 1,500,001円～1,600,000円 | 13,000円 | | | 118,090円 |
| 3 | 1,600,001円～1,700,000円 | 16,000円 | | | 121,090円 |
| 4 | 1,700,001円～1,800,000円 | 19,000円 | | | 124,090円 |
| 5 | 1,800,001円～1,900,000円 | 22,000円 | | | 127,090円 |
| 6 | 1,900,001円～2,000,000円 | 25,000円 | | | 130,090円 |
| 7 | 2,000,001円～2,100,000円 | 29,190円 | | | 134,280円 |

※ 事務費につきましては、毎年多少の変更が加えられますことをご了承ください。

【ご夫婦でご利用の場合】

※ ２人の収入及び必要経費を合算し、合計額の１／２が１人の対象収入となります。

※ 上記により算出された１人の対象収入が1,500,000円以下の場合は、表の額から
３０％減額した額が事務費負担です。

② 介護保険利用料（１日につき）　基本利用料以外に要介護度に応じてかかります。

※要介護度による介護の程度によって利用料が異なります。

※なお、料金にはおむつ代は含まれておりません。

| | 利用基本料<br>１日につき | 月　額<br>３０日として |
|---|---|---|
| 要介護１ | １，０８３円 | ３２，４９０円 |
| 要介護２ | １，２１５円 | ３６，４５０円 |
| 要介護３ | １，３５５円 | ４０，６５０円 |
| 要介護４ | １，４８５円 | ４４，５５０円 |
| 要介護５ | １，６２３円 | ４８，６９０円 |

③ その他の料金

| | | | |
|---|---|---|---|
| 保険対象 | 生活機能向上連携加算 | １月につき | ４０６円 |
| | ※個別機能訓練加算を算定している場合 | | ２０３円 |
| | 個別機能訓練加算 | １日につき | ２５円 |
| | 夜間看護体制加算 | １日につき | ２１円 |
| | 医療機関連携加算 | １月につき | １６３円 |
| | 口腔衛生管理体制加算 | １月につき | ６１円 |
| | 栄養スクリーニング加算 | １回につき（6月に1回を限度） | １０円 |
| | 退院・退所時連携加算 | １日につき（入居から30日以内） | ６１円 |
| | 看取り介護加算 | （死亡日以前４～３０日以下） | ２９２円 |
| | | （死亡日前日及び前々日） | １，３７９円 |
| | | （死亡日） | ２，５９６円 |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ | １日につき | ３７円 |
| | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | ②の介護保険利用料に③の各種加算を加えた<br>1か月あたりの合計金額の8.2%の金額です | |
| 保険対象外 | 電気機器設置料 | １日１点につき | （*）５５円 |

（*）印は消費税込の金額です。

☆上記②と③の料金（③は保険対象分のみ）は地域区分単価（１単位10.14円）となっております。

医療法人社団　仁智会　金沢春日ケアハウス

案内文書JK217-06-66 SO R5 発効日：2018年4月1日