

利用者負担説明書

○ 短期入所療養介護(ショートステイ) (基本型)

☆は地域区分単価(7級地 1単位10.14円)となっております。

① 基本利用料(1日につき) ☆

介護保険制度では、要介護度・ご利用される部屋の違いによって利用料が異なります。

	多床室	個室(従来型個室)
要介護1	838円	764円
要介護2	887円	810円
要介護3	948円	871円
要介護4	1,000円	924円
要介護5	1,054円	976円

② 滞在費

所得によって負担限度額が異なります。

	多床室	個室(従来型個室)
	1日につき	1日につき
第1段階	0円	490円
第2段階	370円	490円
第3段階	370円	1,310円
第4段階	740円	2,300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	400円	650円	600円	1,650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	25円
	個別リハビリテーション実施加算	1日につき	244円
	認知症ケア加算	1日につき	77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)	203円
	緊急短期入所受入対応加算	1日につき(7日を限度)	92円
	若年性認知症利用者受入加算	1日につき	122円
	重度療養管理加算	1日につき	122円
	送迎	希望者に対応・片道につき	187円
	療養食加算	1回につき	9円
	サービス提供体制強化加算(I)イ	1日につき	19円
保険対象外	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	
	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	
	電気代	1日1点につき(消費税込)	(*)55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日を限度として)	519円
保険対象外	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日あたりの自己負担料のめやす > ☆

☆片道送迎を行った場合

多床室			
		一般棟	認知症棟
第1段階	要介護1	1,409 円	1,489 円
	要介護2	1,459 円	1,540 円
	要介護3	1,523 円	1,603 円
	要介護4	1,577 円	1,657 円
	要介護5	1,633 円	1,713 円

個室（従来型個室）			
		一般棟	認知症棟
第1段階	要介護1	1,822 円	1,902 円
	要介護2	1,869 円	1,949 円
	要介護3	1,933 円	2,013 円
	要介護4	1,988 円	2,068 円
	要介護5	2,042 円	2,122 円

第2段階	要介護1	1,869 円	1,949 円
	要介護2	1,919 円	2,000 円
	要介護3	1,983 円	2,063 円
	要介護4	2,037 円	2,117 円
	要介護5	2,093 円	2,173 円

第2段階	要介護1	1,912 円	1,992 円
	要介護2	1,959 円	2,039 円
	要介護3	2,023 円	2,103 円
	要介護4	2,078 円	2,158 円
	要介護5	2,132 円	2,212 円

第3段階	要介護1	2,129 円	2,209 円
	要介護2	2,179 円	2,260 円
	要介護3	2,243 円	2,323 円
	要介護4	2,297 円	2,377 円
	要介護5	2,353 円	2,433 円

第3段階	要介護1	2,992 円	3,072 円
	要介護2	3,039 円	3,119 円
	要介護3	3,103 円	3,183 円
	要介護4	3,158 円	3,238 円
	要介護5	3,212 円	3,292 円

第4段階	要介護1	3,499 円	3,579 円
	要介護2	3,549 円	3,630 円
	要介護3	3,613 円	3,693 円
	要介護4	3,667 円	3,747 円
	要介護5	3,723 円	3,803 円

第4段階	要介護1	4,982 円	5,062 円
	要介護2	5,029 円	5,109 円
	要介護3	5,093 円	5,173 円
	要介護4	5,148 円	5,228 円
	要介護5	5,202 円	5,282 円



医療法人社団 仁智会

金沢春日ケアセンター

利用者負担説明書

一定以上所得者用
(2割負担)

○ 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) ☆ ☆は地域区分単価(7級地 1単位10.14円)となっております。
介護保険制度では、要介護度・ご利用される部屋の違いによって利用料が異なります。

	多床室	個室(従来型個室)
要介護1	1,675円	1,527円
要介護2	1,773円	1,619円
要介護3	1,896円	1,742円
要介護4	2,000円	1,848円
要介護5	2,107円	1,951円

- ② 滞在費

	多床室 1日につき	個室(従来型個室) 1日につき
滞在費	740円	2,300円

- ③ 食費

	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	600円	1,650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	49円
	個別リハビリテーション実施加算	1日につき	487円
	認知症ケア加算	1日につき	154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)	406円
	緊急短期入所受入対応加算	1日につき(7日を限度)	183円
	若年性認知症利用者受入加算	1日につき	244円
	重度療養管理加算	1日につき	244円
	送迎	希望者に対応・片道につき	373円
	療養食加算	1回につき	17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)	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	
	電気代	1日1点につき(消費税込)	(*)55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(月に1回3日を限度として)	1,037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日あたりの自己負担料のめやす>☆ ※片道送迎を行った場合

	多床室		個室(従来型個室)	
	一般棟	認知症棟	一般棟	認知症棟
要介護1	4,607円	4,767円	6,013円	6,173円
要介護2	4,708円	4,869円	6,108円	6,268円
要介護3	4,836円	4,996円	6,236円	6,396円
要介護4	4,944円	5,104円	6,345円	6,506円
要介護5	5,055円	5,215円	6,453円	6,613円