

利用者負担説明書

○ 金沢市通所型サービス（基準緩和型）（デイサービス）

☆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 基本料金（月額）☆

介護保険制度では、認定区分の違いによって利用料が異なります。

なお、送迎料金を含みます。

要支援1 又は週1回程度利用の事業対象者	1,337円
要支援2 又は週2回程度利用の事業対象者	2,740円

② その他の料金

保 険 対 象 ☆	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		①基本料金に②その他の料金（保険対象）を加えた1カ月あたりの合計金額の5.9%の金額です	
	運動器機能向上加算		1月につき	229円
	栄養改善加算		1月につき	153円
	口腔機能向上加算		1月につき	153円
	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）		1月につき	487円
	選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）		1月につき	710円
保 険 対 象 外	食 費	昼食	1回につき	650円
	洗濯代		1点につき	87円
	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	



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-112 S0 発効日：2017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)

○ 金沢市通所型サービス (基準緩和型) (デイサービス)

☆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 基本料金 (月額) ☆

介護保険制度では、認定区分の違いによって利用料が異なります。

なお、送迎料金を含みます。

要支援1 又は週1回程度利用の事業対象者	2,674円
要支援2 又は週2回程度利用の事業対象者	5,480円

② その他の料金

保 険 対 象 ☆	介護職員処遇改善加算 (I)		①基本料金に②その他の料金 (保険対象) を加えた1カ月あたりの合計金額の5.9%の金額です	
	運動器機能向上加算		1月につき	458円
	栄養改善加算		1月につき	306円
	口腔機能向上加算		1月につき	306円
	選択的サービス複数実施加算 (I)		1月につき	974円
	選択的サービス複数実施加算 (II)		1月につき	1420円
保 険 対 象 外	食 費	昼食	1回につき	650円
	洗濯代		1点につき	87円
	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	



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-113 S0 発効日：2017年4月1日

利用者負担説明書

○金沢市通所サービス（介護予防型）（デイサービス）

☆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 基本料金（月額）☆

介護保険制度では、認定区分の違いによって利用料が異なります。
なお、送迎・入浴料金を含みます。

要支援1 又は週1回程度利用の事業対象者	1,670円
要支援2 又は週2回程度利用の事業対象者	3,425円

② その他の料金

保 険 対 象 ☆	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1月につき (要支援1・週1回程度の事業対象者)	73円
		1月につき (要支援2・週2回程度の事業対象者)	146円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	1月につき（要支援1） (要支援1・週1回程度の事業対象者)	49円
		1月につき（要支援2） (要支援2・週2回程度の事業対象者)	98円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	①基本料金に②その他の料金（保険対象）を加えた1カ月あたりの合計金額の5.9%の金額です	
	運動器機能向上加算	1月につき	229円
	栄養改善加算	1月につき	153円
	口腔機能向上加算	1月につき	153円
	若年性認知症利用者受入加算	1月につき	244円
	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1月につき	487円
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	1月につき	710円	
保 険 対 象 外	食 費	昼食	1回につき 650円
		夕食	1回につき 600円
	洗濯代	1点につき	87円
	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	



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)

○金沢市通所サービス（介護予防型）（デイサービス）

☆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 基本料金（月額）☆

介護保険制度では、認定区分の違いによって利用料が異なります。
なお、送迎・入浴料金を含みます。

要支援 1 又は週 1 回程度利用の事業対象者	3, 340円
要支援 2 又は週 2 回程度利用の事業対象者	6, 849円

② その他の料金

保 険 対 象 ☆	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1月につき (要支援1・週1回程度の事業対象者)	146円
		1月につき (要支援2・週2回程度の事業対象者)	292円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	1月につき（要支援1） (要支援1・週1回程度の事業対象者)	98円
		1月につき（要支援2） (要支援2・週2回程度の事業対象者)	195円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	①基本料金に②その他の料金（保険対象）を加えた1カ月あたりの合計金額の5.9%の金額です	
	運動器機能向上加算	1月につき	457円
	栄養改善加算	1月につき	305円
	口腔機能向上加算	1月につき	305円
	若年性認知症利用者受入加算	1月につき	487円
	選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	1月につき	974円
選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	1月につき	1, 420円	
保 険 対 象 外	食 費	昼食	1回につき 650円
		夕食	1回につき 600円
	洗濯代	1点につき	87円
	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	



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター