〈内訳〉

☆地域区分単価(１単位10.14円)

① 施設利用料 (保険対象)

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	
	１日につき	月額(３０日として)
要介護１	805 円	24,150 円
要介護２	855 円	25,650 円
要介護３	921 円	27,630 円
要介護４	975 円	29,250 円
要介護５	1,027 円	30,810 円

	個室(従来型個室)	
	１日につき	月額(３０日として)
要介護１	727 円	21,810 円
要介護２	774 円	23,220 円
要介護３	840 円	25,200 円
要介護４	896 円	26,880 円
要介護５	945 円	28,350 円

※外泊された場合には、外泊初日と最終日以外は下記の料金に代えて367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812円)の自己負担となります。(ただし、1ヶ月 6日まで)

② 居住費 (保険対象外)

所得によって負担限度額が異なります。

	多床室	
	１日につき	月額(３０日として)
第１段階	0 円	0 円
第２段階	430 円	12,900 円
第３段階①②	430 円	12,900 円
第４段階	900 円	27,000 円

	個室(従来型個室)	
	１日につき	月額(３０日として)
第１段階	550 円	16,500 円
第２段階	550 円	16,500 円
第３段階①②	1,370 円	41,100 円
第４段階	3,000 円	90,000 円

③ 食 費 (保険対象外)

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①	650 円	19,500 円
第３段階②	1,360 円	40,800 円
第４段階	1,950 円	58,500 円

④ その他の料金(保険対象外)

		１日につき	月額(３０日として)
電気代	１日１点につき	(*)100 円	1点 3,000 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「ｸﾗﾌﾞ活動・時節の催しのご案内」参照		
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 加算料金 (保険対象)

			１日につき	月額(３０日として)
イ	夜勤職員配置加算	１日につき	25 円	750 円
	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ	１日につき(入所後３月以内)	262 円	－
	短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ	１日につき(入所後3月以内)	203 円	
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）	１日につき(入所後３月以内に限り週３日まで)	244 円	－
	認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）	１日につき(入所後３月以内に限り週３日まで)	122 円	
	認知症ケア加算	１日につき	77 円	2,310 円
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	１月につき		244 円
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	１月につき		122 円
	若年性認知症入所者受入加算	１日につき	122 円	3,660 円
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	１日につき	52 円	1,560 円
	ターミナルケア加算	◆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。ご了承お願い致します。		
	⇒死亡月に加算。 退所翌日から死亡日までは対象外	１日につき(死亡日以前３１日以上４５日以下)	73 円	－
		１日につき(死亡日以前４日以上３０日以下)	163 円	－
		１日につき(死亡日前日及び前々日)	923 円	－
		１日につき(死亡日)	1,927 円	－
	初期加算(Ⅰ)	入所後３０日以内に限り、1日につき	61 円	1830 円
	初期加算(Ⅱ)	入所後３０日以内に限り、1日につき	31 円	930 円
	再入所時栄養連携加算	再入所時１回を限度	－	203 円
	退所時栄養情報連携加算	１回を限度		71 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	入所中１回を限度	－	457 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	入所中１回を限度	－	487 円
	試行的退所時指導加算	１回につき(１月に１回を限度)	－	406 円
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	１回を限度	－	507 円
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	１回を限度	－	254 円
	入退所前連携加算(Ⅰ)	１回を限度	－	609 円
	入退所前連携加算(Ⅱ)	１回を限度	－	406 円
	訪問看護指示加算	１回を限度	－	305 円
	経口移行加算	１日につき	29 円	870 円
	経口維持加算(Ⅰ)	１月につき	－	406 円
	経口維持加算(Ⅱ)	１月につき	－	102 円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	１月につき(月2回以上実施)	－	92 円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	１月につき(月2回以上実施)	－	112 円
	療養食加算	１回につき(1日に3回を限度)	6 円	－
	協力医療機関連携加算1	１月につき	－	51 円
	協力医療機関連携加算2	１月につき	－	5 円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	１月につき	－	11 円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	１月につき	－	5 円
	新興感染症等施設療養費（１月に１回連続５	１日につき	244 円	－
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	１月につき	－	102 円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	１月につき	－	11 円
	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	１月につき	－	3 円
	排せつ支援加算(Ⅰ)	１月につき	－	11 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	１月につき	－	41 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	１月につき	－	61 円
	安全対策体制加算	入所中１回を限度	－	21 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	１日につき	19 円	570 円
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①利用料に⑤イと⑥を加えた1月あたりの合計金額の7.5%の金額		

⑥ 特別な治療に関する料金 (保険対象)

緊急時治療管理	１日につき(１月に１回 ３日を限度)	526 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(1月に1回7日を限度)	243 円	－
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	１日につき(1月に1回10日を限度)	487 円	－

○ 介護老人保健施設(加算型)

☆地域区分単価(１単位10.14円)

＜1ヶ月あたりのおおよその利用料＞

入所 １月あたりの利用料
①施設利用料　＋②居住費　＋③食費
＋⑤加算料金(一般棟：網かけした加算 / 認知症棟：網かけした加算＋認知症ケア加算)　(注)

多床室		一般棟	認知症棟
第1段階	要介護１	38,105 円	40,591 円
	要介護２	39,740 円	42,225 円
	要介護３	41,865 円	44,350 円
	要介護４	43,599 円	46,084 円
	要介護５	45,266 円	47,751 円
第2段階	要介護１	53,705 円	56,191 円
	要介護２	55,340 円	57,825 円
	要介護３	57,465 円	59,950 円
	要介護４	59,199 円	61,684 円
	要介護５	60,866 円	63,351 円
第3段階①	要介護１	61,505 円	63,991 円
	要介護２	63,140 円	65,625 円
	要介護３	65,265 円	67,750 円
	要介護４	66,999 円	69,484 円
	要介護５	68,666 円	71,151 円
第3段階②	要介護１	82,805 円	85,291 円
	要介護２	84,440 円	86,925 円
	要介護３	86,565 円	89,050 円
	要介護４	88,299 円	90,784 円
	要介護５	89,966 円	92,451 円
第4段階	要介護１	114,605 円	117,091 円
	要介護２	116,240 円	118,725 円
	要介護３	118,365 円	120,850 円
	要介護４	120,099 円	122,584 円
	要介護５	121,766 円	124,251 円

個室(従来型個室)		一般棟	認知症棟
第1段階	要介護１	52,120 円	54,605 円
	要介護２	53,624 円	56,109 円
	要介護３	55,749 円	58,234 円
	要介護４	57,548 円	60,033 円
	要介護５	59,150 円	61,635 円
第2段階	要介護１	54,820 円	57,305 円
	要介護２	56,324 円	58,809 円
	要介護３	58,449 円	60,934 円
	要介護４	60,248 円	62,733 円
	要介護５	61,850 円	64,335 円
第3段階①	要介護１	87,220 円	89,705 円
	要介護２	88,724 円	91,209 円
	要介護３	90,849 円	93,334 円
	要介護４	92,648 円	95,133 円
	要介護５	94,250 円	96,735 円
第3段階②	要介護１	108,520 円	111,005 円
	要介護２	110,024 円	112,509 円
	要介護３	112,149 円	114,634 円
	要介護４	113,948 円	116,433 円
	要介護５	115,550 円	118,035 円
第4段階	要介護１	175,120 円	177,605 円
	要介護２	176,624 円	179,109 円
	要介護３	178,749 円	181,234 円
	要介護４	180,548 円	183,033 円
	要介護５	182,150 円	184,635 円

(注)　⑤加算料金(上記以外)、④、⑥のサービスをご利用いただいた場合、上記利用料に加算されます。

利用者負担説明書

(介護老人保健施設)

医療法人社団　仁智会　金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-29 SO R16　発効日：2025年7月1日