利用者負担説明書

３割負担者用

○ 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＞

①施設利用料　＋②居住費　＋③食費　＋
⑤加算料金(一般棟：網かけの加算　/　認知症棟：網かけの加算＋認知症ケア加算)　　(注)

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	165,117 円	172,573 円	要介護１	216,161 円	223,617 円
要介護２	170,024 円	177,480 円	要介護２	220,675 円	228,132 円
要介護３	176,400 円	183,856 円	要介護３	227,052 円	234,507 円
要介護４	181,599 円	189,054 円	要介護４	232,448 円	239,904 円
要介護５	186,603 円	194,059 円	要介護５	237,254 円	244,710 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。

〈内訳〉

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		個室(従来型個室)	
	１日につき	月額(３０日として)	１日につき	月額(３０日として)
要介護１	2,413 円	72,390 円	2,181 円	65,430 円
要介護２	2,565 円	76,950 円	2,321 円	69,630 円
要介護３	2,763 円	82,890 円	2,519 円	75,570 円
要介護４	2,924 円	87,720 円	2,686 円	80,580 円
要介護５	3,079 円	92,370 円	2,835 円	85,050 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1,101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2,434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)

	多床室		個室(従来型個室)	
	１日につき	月額(３０日として)	１日につき	月額(３０日として)
居住費	800 円	24,000 円	2,750 円	82,500 円

③　食　費　(保険対象外)

	１日につき	月額(３０日として)
食　費	1,800 円	54,000 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。

医療法人社団　仁智会　金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-140 SO　R9　発効日：2024年6月1日

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	73 円	2,190 円
	短期集中リハビリテーション実施加	1日につき(入所後3月以内)	785 円	―
	短期集中リハビリテーション実施加	1日につき(入所後3月以内)	609 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)	730	
	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)	365	
	認知症ケア加算	1日につき	231 円	6,930 円
	認知症チームケア推進加算（Ⅰ）	1月につき	―	730 円
	認知症チームケア推進加算（Ⅱ）	1月につき	―	365 円
	若年性認知症入所者受入加算	1日につき	365 円	10,950 円
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日につき	156 円	4,680 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)	219 円	―
		1日につき(死亡日以前4日以上30日以下)	487 円	―
		1日につき(死亡日前日及び前々日)	2,769 円	―
		1日につき(死亡日)	5,780 円	―
	初期加算(Ⅰ)	入所後30日以内に限り、1日につき	183 円	5,490 円
	初期加算(Ⅱ)	入所後30日以内に限り、1日につき	92 円	2,760 円
	再入所時栄養連携加算	再入所時1回を限度	―	609 円
	退所時栄養情報連携加算		―	213 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	入所中1回を限度	―	1,369 円
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	入所中1回を限度	―	1,461 円
	試行的退所時指導加算	1回につき(1月に1回を限度)	―	1,217 円
	退所時情報提供加算（Ⅰ）	1回を限度	―	1,521 円
	退所時情報提供加算（Ⅱ）	1回を限度		761 円
	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回を限度	―	1,826 円
	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回を限度	―	1,217 円
	訪問看護指示加算	1回を限度	―	913 円
	経口移行加算	1日につき	85 円	2,550 円
	経口維持加算(Ⅰ)	1月につき	―	1,217 円
	経口維持加算(Ⅱ)	1月につき	―	305 円
	口腔衛生管理加算(Ⅰ)	1月につき(月2回以上実施)	―	274 円
	口腔衛生管理加算(Ⅱ)	1月につき(月2回以上実施)	―	335 円
	療養食加算	1回につき(1日に3回を限度)	18 円	―
	協力医療機関連携加算1	1月につき	―	305 円
	協力医療機関連携加算2	1月につき	―	15 円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅰ）	1月につき	―	31 円
	高齢者施設等感染対策向上加算（Ⅱ）	1月につき	―	15 円
	新興感染症等施設療養費（1月に1回	1日につき	730 円	―
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	1月につき	―	305 円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	1月につき	―	31 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	1月につき	―	122 円
	科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	1月につき	―	183 円
	安全対策体制加算	入所中1回を限度	―	61 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	55 円	1,650 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)	1,576 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)	727 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)	1,461 円	―