

利用者負担説明書

3割負担者用

〇 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	172,781 円	180,237 円	要介護1	228,325 円	235,781 円
要介護2	177,685 円	185,141 円	要介護2	232,837 円	240,293 円
要介護3	184,064 円	191,520 円	要介護3	239,216 円	246,672 円
要介護4	189,263 円	196,719 円	要介護4	244,609 円	252,065 円
要介護5	194,267 円	201,723 円	要介護5	249,419 円	256,875 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	900 円	27,000 円	3,000 円	90,000 円

③ 食費 (保険対象外)

	1日につき	月額(30日として)
食費	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「クラブ活動・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 R11 発効日：2025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)
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算	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算	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	—	153 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
□ 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	—



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

書JK217-06-140 SO R11 発効日：2025年6月1日