利用者負担説明書

２割負担者用

○（介護予防）短期入所療養介護（ショートスティ）（加算型）

☆地域区分単価（１単位10.14円）

＜１日あたりのおおよその利用料＞（注）

１日あたりのおおよその利用料＝

①基本利用料 +②滞在費 +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、但し生産性向上推進体制加算は除く）　☆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
要支援１	4,840 円	5,008 円	6,863 円	7,033 円
要支援２	5,197 円	5,367 円	7,353 円	7,360 円
要介護１	5,314 円	5,485 円	7,248 円	7,418 円
要介護２	5,424 円	5,594 円	7,353 円	7,522 円
要介護３	5,564 円	5,734 円	7,491 円	7,660 円
要介護４	5,679 円	5,850 円	7,609 円	7,777 円
要介護５	5,801 円	5,969 円	7,725 円	7,893 円

（注）⑤加算料金（網掛け以外）、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 基本利用料（１日につき）（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）
要支援１	1,243 円	1,175 円
要支援２	1,570 円	1,473 円
要介護１	1,677 円	1,525 円
要介護２	1,777 円	1,621 円
要介護３	1,905 円	1,746 円
要介護４	2,010 円	1,854 円
要介護５	2,120 円	1,959 円

② 滞在費（１日につき）（保険対象外）

	多床室	個室（従来型個室）
滞在費	900 円	3,000 円

③ 食　費（１食につき）（保険対象外）

	朝食	昼食	夕食	計
食　費	470 円	760 円	720 円	1,950 円

④その他の料金（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）	(*)100 円
健康管理費･文書料	項目及び費用については別紙参照	ー

(*)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JK217-06-61 SO　R14　発効日：2026年6月1日

⑤ 加算料金(保険対象)

イ	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(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度】（要支援は非該当）	183　円
	若年性認知症利用者受入加算	１日につき	244　円
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	１日につき	104　円
	重度療養管理加算	１日につき(要介護4・5に限る)	244　円
	送　迎	希望者に対応・片道につき	373　円
	総合医学管理加算	１日につき(利用中に7日を限度)	558　円
	療養食加算	1回につき(1日３回を限度)	17　円
	口腔連携強化加算	月に１回を限度	102　円
	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	1月につき	203　円
	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	1月につき	21　円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	１日につき	45　円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	１日につき	37　円
ロ	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)ロ	①基本利用料に⑤イと⑥を加えた1月あたりの合計金額の9.7%の金額	

⑥ 特別な治療に関する料金

		１日につき
緊急時治療管理費	1月に１回 ３日を限度として	1,051　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)		

医療法人社団　仁智会　金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-61 SO　R14　発効日：2026年6月1日