

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 (ショートステイ) (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) ☆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	4,791 円	4,955 円	6,816 円	6,982 円
要支援2	5,142 円	5,308 円	7,297 円	7,303 円
要介護1	5,258 円	5,424 円	7,193 円	7,360 円
要介護2	5,363 円	5,529 円	7,297 円	7,461 円
要介護3	5,501 円	5,667 円	7,431 円	7,597 円
要介護4	5,614 円	5,781 円	7,546 円	7,712 円
要介護5	5,732 円	5,898 円	7,660 円	7,826 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		
			—

(*)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 R11 発効日：2025年5月1日

⑤ 加算料金(保険対象)

	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
イ	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(II)	1日につき	37 円
□	介護職員等処遇改善加算(I)	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7.5%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 R11 発効日：2025年5月1日