

利用者負担説明書

3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	5,761 円	6,008 円	7,749 円	7,998 円
要支援2	6,288 円	6,537 円	8,229 円	8,479 円
要介護1	6,461 円	6,711 円	8,315 円	8,564 円
要介護2	6,619 円	6,869 円	8,470 円	8,716 円
要介護3	6,826 円	7,076 円	8,671 円	8,920 円
要介護4	6,996 円	7,246 円	8,844 円	9,093 円
要介護5	7,173 円	7,422 円	9,015 円	9,264 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	1,865 円		1,762 円	
要支援2	2,355 円		2,209 円	
要介護1	2,516 円		2,288 円	
要介護2	2,665 円		2,431 円	
要介護3	2,857 円		2,619 円	
要介護4	3,015 円		2,781 円	
要介護5	3,179 円		2,939 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JK217-06-141 SO R9 発効日：2025年5月1日

⑤ 加算料金(保険対象)

		1日又は1回につき
	夜勤職員配置加算	73 円
	個別リハビリテーション実施加算	730 円
	認知症ケア加算	231 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	7日を限度 609 円
	緊急短期入所受入対応加算	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) 274 円
	若年性認知症利用者受入加算	365 円
	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	156 円
イ	重度療養管理加算	1日につき(要介護4・5に限る) 365 円
	送迎	希望者に対応・片道につき 560 円
	総合医学管理加算	利用中に7日を限度 837 円
	療養食加算	25 円
	口腔連携強化加算	月に1回を限度 153 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
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	55 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(保険対象)

		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 1,576 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)		



医療法人社団 仁智会 金沢春日ケアセンター

案内文書JK217-06-141 SO R9 発効日：2025年5月1日