

利用者負担説明書

2割負担者用

○ 介護予防短期入所生活介護(ショートステイ)

< 1日あたりのおおよその利用料 >

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＋④加算料金(網かけの加算) (注)		
合計	要支援1	要支援2
	3,942 円	4,210 円

(注)④加算料金(網かけ以外)、⑤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、要介護度の違いによって利用料が異なります。

要支援1	958 円
要支援2	1,192 円

② 滞在費(1日につき)(保険対象外)

	1日につき
滞在費	1,000 円

③食 費(1食につき)(保険対象外)

	朝食	昼食	夕食	計
食費	430 円	700 円	670 円	1,800 円



医療法人社団 仁智会 金沢南総合在宅ケアセンター

案内文書JK217-06-93 SO R10 発効日：2024年6月1日

④ 加算料金(保険対象)

イ	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	原則3月に1回を限度	1月につき	200 円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)		1月につき	400 円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	個別機能訓練加算算定の場合	1月につき	200 円
	口腔連携強化加算		1月につき	100 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		1月につき	200 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		1月につき	20 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	7日を限度	1日につき	400 円
	若年性認知症利用者受入加算		1日につき	240 円
	送 迎	希望者に対応	片道につき	368 円
	療養食加算	1日に3回を限度	1回につき	16 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日につき	44 円
□	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	①基本利用料に④加算料金イを加えた1月あたりの合計金額の14%の金額		

⑤ その他の保険対象外の料金

電気代	1日1点につき	(*)100 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参照	

(*)印は消費税込の金額です。



医療法人社団 仁智会 金沢南総合在宅ケアセンター

案内文書JK217-06-93 SO R10 発効日：2024年6月1日