

利用者負担説明書

3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
	4,513 円	4,915 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	1,437 円
要支援2	1,788 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JK217-06-172 SO R7 発効日：2024年6月1日

④ 加算料金(保険対象)

	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	300 円
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)		1月につき	600 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	300 円
	口腔連携強化加算		1月につき	150 円
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		1月につき	300 円
イ	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		1月につき	30 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	600 円
	若年性認知症利用者受入加算		1日につき	360 円
	送迎	希望者に対応	片道につき	552 円
	療養食加算	1日に3回を限度	1回につき	24 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日につき	66 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JK217-06-172 SO R7 発効日：2024年6月1日