

利用者負担のご案内

令和5年3月1日

あんじん川北

一般入所（個室用）

① 基本料金
介護保険制度では、要介護度による介護の程度によって利用料が異なります。

<個室> (101・102・103・105・108・110・111号室)

施設利用料	要介護度	1割負担		2割負担		3割負担	
		日額	月額	日額	月額	日額	月額
		要介護1	¥700	¥21,000	¥1,400	¥42,000	¥2,100
要介護2	¥744	¥22,320	¥1,488	¥44,640	¥2,232	¥66,960	
要介護3	¥805	¥24,150	¥1,610	¥48,300	¥2,415	¥72,450	
要介護4	¥856	¥25,680	¥1,712	¥51,360	¥2,568	¥77,040	
要介護5	¥907	¥27,210	¥1,814	¥54,420	¥2,721	¥81,630	

② 食費

食費	利用者負担	
	1日につき	月額
利用者負担第4段階の方	¥1,500	¥45,000
利用者負担第3段階②の方	¥1,360	¥40,800
利用者負担第3段階①の方	¥650	¥19,500
利用者負担第2段階の方	¥390	¥11,700
利用者負担第1段階の方	¥300	¥9,000

*所轄に応じて負担額が変わりますので、ご確認の上お知らせ下さい。

*夜食を提供した場合に1回6円（2割負担の方は12円）加算されます。

③ その他の料金

		1割負担		2割負担		3割負担		
		1日（又は1回）	月額	1日（又は1回）	月額	1日（又は2回）	月額	
保険給付	夜勤職員配置加算	毎日	¥24	¥720	¥48	¥1,440	¥72	¥2,160
	短期集中リハビリテーション実施加算	必要な場合のみ（入所日から3ヶ月に限り）	¥240	-	¥480	-	¥720	-
	外泊時費用	必要な場合のみ（月6日まで）	¥362	-	¥724	-	¥1,086	-
	外泊時在宅サービス利用	必要な場合のみ（月6日まで）	¥800	-	¥1,600	-	¥2,400	-
	ターミナルケア加算	死亡日以前31日以上45日以下	¥80	-	¥160	-	¥240	-
		死亡日以前4日以上30日以下	¥160	-	¥320	-	¥480	-
		死亡日の前日及び前々日	¥820	-	¥1,640	-	¥2,460	-
	栄養マネジメント強化加算	毎日	¥11	¥330	¥22	-	¥33	-
	初期加算	入所後30日に限り	¥30	¥900	¥60	¥1,800	¥90	¥2,700
	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥450	-	¥900	-	¥1,350	-
	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥480	-	¥960	-	¥1,440	-
	賦行的通所指導加算	必要な場合のみ	¥400	-	¥800	-	¥1,200	-
	通所時情報提供加算	通所時、必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥500	-	¥1,000	-	¥1,500	-
	通所前連絡加算	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥500	-	¥1,000	-	¥1,500	-
	訪問看護指示加算	通所時、必要な場合のみ	¥300	-	¥600	-	¥900	-
	窓口発行加算	必要な場合のみ	¥28	-	¥56	-	¥84	-
	窓口維持加算（Ⅰ）	必要な場合のみ（1月に1回に限り）	-	¥400	-	¥800	-	¥1,200
	窓口維持加算（Ⅱ）	必要な場合のみ（1月に1回に限り）	-	¥100	-	¥200	-	¥300
	口腔衛生管理加算（Ⅰ）	月1回	-	¥80	-	¥160	-	¥270
	緊急時治療管理	必要な場合のみ（連続する3日まで）	¥618	-	¥1,036	-	¥1,554	-
	特定治療	必要な場合のみ	内容により料金が異なります。					
	所定疾患施設療養費（Ⅰ）	必要な場合のみ（月1回 連続する7日まで）	¥239	-	¥478	-	¥717	-
	所定疾患施設療養費（Ⅱ）	必要な場合のみ（月1回 連続する7日まで）	¥480	-	¥960	-	¥1,440	-
	認知症行動・心理状態異常対応加算	必要な場合のみ（入所した日から7日まで）	¥200	-	¥400	-	¥600	-
	認知症情報提供加算	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥350	-	¥700	-	¥1,050	-
	地域連携診療計画情報提供加算	必要な場合のみ（1入所1回に限り）	¥300	-	¥600	-	¥900	-
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	毎日	¥6	¥180	¥12	¥360	¥18	¥540
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	算定した単位数の1000分の39					
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	算定した単位数の1000分の17					
	介護職員等ベースアップ等支援加算	1月につき	算定した単位数の1000分の8					
保険給付外	居住費（水道光熱費+居室料）	利用者負担第4段階の方	¥2,077	¥62,310	¥2,077	¥62,310	¥2,077	¥62,310
	利用者負担第3段階の方	¥1,310	¥39,300	¥1,310	¥39,300	¥1,310	¥39,300	
	利用者負担第1・2段階の方	¥480	¥14,700	¥480	¥14,700	¥480	¥14,700	
	洗濯代	1点につき	¥88（小）・¥231（中）					
電気代	1点1日につき	¥44	1点 ¥1,320	¥44	1点 ¥1,320	¥44	1点 ¥1,320	