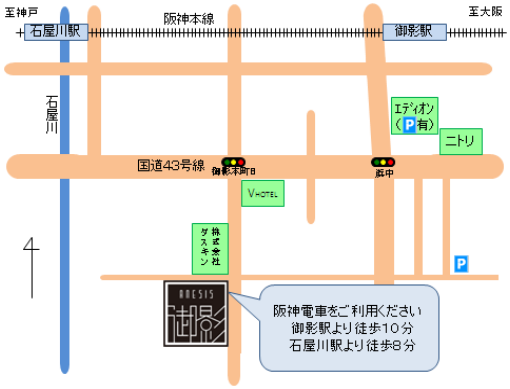
介護老人保健施設　アネシス御影

入所サービス　1割負担



〒658-0045
神戸市東灘区御影石町1-1-32
介護老人保健施設　アネシス御影
078-811-1100
Fax　078-811-2777
consult-anesis-mikage@kouyukai.jp

ご利用申込書は、アネシス御影のホームページから
ダウンロードできます。

社会福祉法人　甲有会
KOUYUKAI

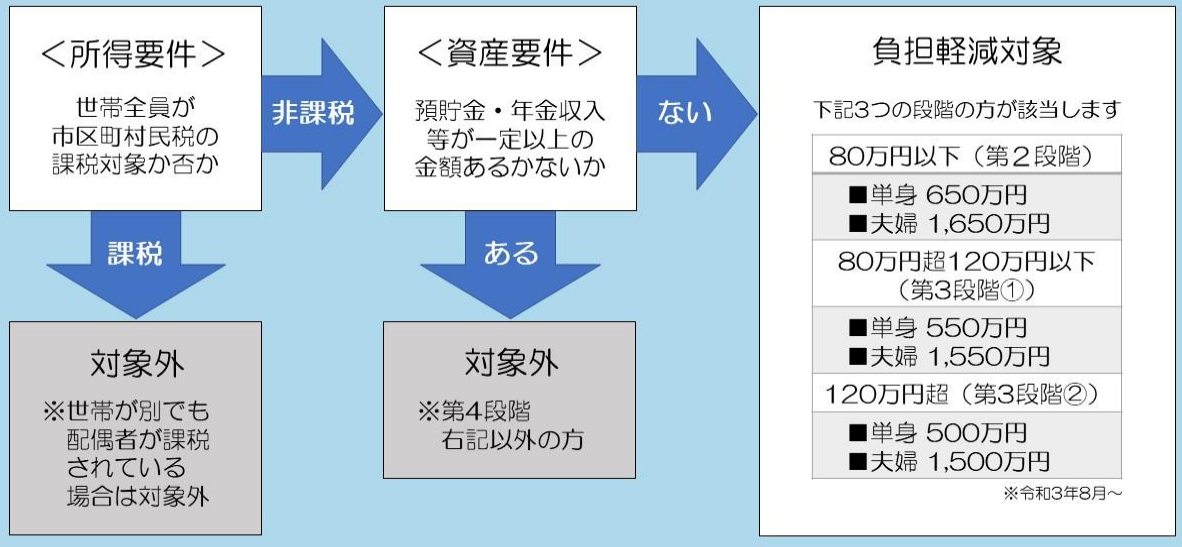
食費・居住費の負担軽減の基準

介護老人保健施設やショートステイを利用するときに
「介護保険負担限度額認定証」を提示すると、食費・居住費のご利用者負担が軽減されます。

利用者 負担段階	対象者（世帯全員が市区町村民税を課税されていない方）
第1段階	□老齢福祉年金を受給されている方 □生活保護等を受給されている方 ※ユニット型個室のため、生活保護の方のご利用はできません。
第2段階	□合計所得金額と公的年金等収入額の合計が80万円以下の方 かつ □預貯金等　単身　650万円　夫婦1,650万円以下の方
第3段階①	□合計所得金額と公的年金等収入額の合計が80万円超120万円以下の方 かつ □預貯金等　単身　550万円　夫婦1,550万円以下の方
第3段階②	□合計所得金額と公的年金等収入額の合計が120万円超の方 かつ □預貯金等　単身　500万円　夫婦1,500万円以下の方
第４段階	□上記以外の方

★　詳しくは、お住まいの各市区町村にお問合せください。

食費・部屋代の負担軽減　対象者の判定の流れ



要介護１

単位（円）/ 月額

負担限度額（段階）	介護保険自己負担額（1割負担）…①	食費 …②	居住費 …③	その他加算 …④ ※２		私費（税抜き）…⑤ ※１	合計 ①+②+③+④+⑤
2	25,360	11,700	26,400	3,186	A	42,300	108,946
					B	30,000	96,646
					C	8,100	74,746
3①	25,360	19,500	41,100	3,186	A	42,300	131,446
					B	30,000	119,146
					C	8,100	97,246
3②	25,360	40,800	41,100	3,186	A	42,300	152,746
					B	30,000	140,446
					C	8,100	118,546
4	25,360	59,850	99,000	3,186	A	42,300	229,696
					B	30,000	217,396
					C	8,100	195,496

※１　私費について　（プランはあくまでも例です）

A　ご家族様にご用意いただく負担が少ないプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+衣類リース+電化製品使用料代の合計

B　多くの方が契約される標準的なプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+私物洗濯+電化製品使用料代の合計

C　利用料を抑えたい方で、日用品費のみのプラン

※２　その他加算（内訳）　…例

- ☐ 夜勤職員配置加算　759 円/30日
- ☐ サービス提供体制強化加算Ⅲ　190 円/30日
- ☐ リハビリマネジメント計画書情報加算　35 円/30日
- ☐ 安全対策体制加算　21 円/30日
- ☐ 科学的介護推進体制加算Ⅰ　43 円/30日
- ☐ 生産性向上推進体制加算Ⅱ　11 円/30日
- ☐ 認知症チームケア推進加算Ⅱ　127 円/30日
- ☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ　約2,000 円/30日（所定単位数により変動するため、概算金額）

対象者のみ付加される加算　…状況に応じ、追加されます。

- ☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　5,439 円　入所後3か月間、週5回×4週＝20回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　3,036 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　1,518 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ その他（初期加算、療養食加算、排せつ支援加算、ターミナルケア加算、入所前後訪問指導加算　等）

上記料金に含まれていない料金（実費負担）

- ☐ 理美容代　2,300 円～回…希望者のみ
- ☐ エプロン洗濯代　90 円/日（食事時にエプロンの提供をします）
- ☐ 文書発行手数料　実費　文書の種類等により変わります。

要介護２

単位（円）/ 月額

負担限度額（段階）	介護保険自己負担額（1割負担）…①	食費 …②	居住費 …③	その他加算 …④ ※２		私費（税抜き）…⑤ ※１	合計 ①+②+③+④+⑤
2	26,814	11,700	26,400	3,186	A	42,300	110,400
					B	30,000	98,100
					C	8,100	76,200
3①	26,814	19,500	41,100	3,186	A	42,300	132,900
					B	30,000	120,600
					C	8,100	98,700
3②	26,814	40,800	41,100	3,186	A	42,300	154,200
					B	30,000	141,900
					C	8,100	120,000
4	26,814	59,850	99,000	3,186	A	42,300	231,150
					B	30,000	218,850
					C	8,100	196,950

※１　私費について　（プランはあくまでも例です）

A　ご家族様にご用意いただく負担が少ないプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+衣類リース+電化製品使用料代の合計

B　多くの方が契約される標準的なプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+私物洗濯+電化製品使用料代の合計

C　利用料を抑えたい方で、日用品費のみのプラン

※２　その他加算（内訳）　…例

- ☐ 夜勤職員配置加算　759 円/30日
- ☐ サービス提供体制強化加算Ⅲ　190 円/30日
- ☐ リハビリマネジメント計画書情報加算　35 円/30日
- ☐ 安全対策体制加算　21 円/30日
- ☐ 科学的介護推進体制加算Ⅰ　43 円/30日
- ☐ 生産性向上推進体制加算Ⅱ　11 円/30日
- ☐ 認知症チームケア推進加算Ⅱ　127 円/30日
- ☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ　約2,000 円/30日（所定単位数により変動するため、概算金額）

対象者のみ付加される加算　…状況に応じ、追加されます。

- ☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　5,439 円　入所後3か月間、週5回×4週＝20回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　3,036 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　1,518 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ その他（初期加算、療養食加算、排せつ支援加算、ターミナルケア加算、入所前後訪問指導加算　等）

上記料金に含まれていない料金（実費負担）

- ☐ 理美容代　2,300 円～回…希望者のみ
- ☐ エプロン洗濯代　90 円/日（食事時にエプロンの提供をします）
- ☐ 文書発行手数料　実費　文書の種類等により変わります。

要介護３

単位（円）/ 月額

負担限度額（段階）	介護保険自己負担額（1割負担）…①	食費 …②	居住費 …③	その他加算 …④ ※２		私費（税抜き）…⑤ ※１	合計 ①+②+③+④+⑤
2	28,869	11,700	26,400	3,186	A	42,300	112,455
					B	30,000	100,155
					C	8,100	78,255
3①	28,869	19,500	41,100	3,186	A	42,300	134,955
					B	30,000	122,655
					C	8,100	100,755
3②	28,869	40,800	41,100	3,186	A	42,300	156,255
					B	30,000	143,955
					C	8,100	122,055
4	28,869	59,850	99,000	3,186	A	42,300	233,205
					B	30,000	220,905
					C	8,100	199,005

※１　私費について　（プランはあくまでも例です）

A　ご家族様にご用意いただく負担が少ないプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+衣類リース+電化製品使用料代の合計

B　多くの方が契約される標準的なプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+私物洗濯+電化製品使用料代の合計

C　利用料を抑えたい方で、日用品費のみのプラン

※２　その他加算（内訳）　…例

- ☐ 夜勤職員配置加算　759 円/30日
- ☐ サービス提供体制強化加算Ⅲ　190 円/30日
- ☐ リハビリマネジメント計画書情報加算　35 円/30日
- ☐ 安全対策体制加算　21 円/30日
- ☐ 科学的介護推進体制加算Ⅰ　43 円/30日
- ☐ 生産性向上推進体制加算Ⅱ　11 円/30日
- ☐ 認知症チームケア推進加算Ⅱ　127 円/30日
- ☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ　約2,000 円/30日（所定単位数により変動するため、概算金額）

対象者のみ付加される加算　…状況に応じ、追加されます。

- ☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　5,439 円　入所後3か月間、週5回×4週＝20回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　3,036 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　1,518 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ その他（初期加算、療養食加算、排せつ支援加算、ターミナルケア加算、入所前後訪問指導加算　等）

上記料金に含まれていない料金（実費負担）

- ☐ 理美容代　2,300 円～回…希望者のみ
- ☐ エプロン洗濯代　90 円/日（食事時にエプロンの提供をします）
- ☐ 文書発行手数料　実費　文書の種類等により変わります。

要介護４

単位（円）/ 月額

負担限度額（段階）	介護保険自己負担額（1割負担）…①	食費 …②	居住費 …③	その他加算 …④ ※２		私費（税抜き）…⑤ ※１	合計 ①+②+③+④+⑤
2	30,609	11,700	26,400	3,186	A	42,300	114,195
					B	30,000	101,895
					C	8,100	79,995
3①	30,609	19,500	41,100	3,186	A	42,300	136,695
					B	30,000	124,395
					C	8,100	102,495
3②	30,609	40,800	41,100	3,186	A	42,300	157,995
					B	30,000	145,695
					C	8,100	123,795
4	30,609	59,850	99,000	3,186	A	42,300	234,945
					B	30,000	222,645
					C	8,100	200,745

※１　私費について　（プランはあくまでも例です）

A　ご家族様にご用意いただく負担が少ないプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+衣類リース+電化製品使用料代の合計

B　多くの方が契約される標準的なプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+私物洗濯+電化製品使用料代の合計

C　利用料を抑えたい方で、日用品費のみのプラン

※２　その他加算（内訳）　…例

- ☐ 夜勤職員配置加算　759 円/30日
- ☐ サービス提供体制強化加算Ⅲ　190 円/30日
- ☐ リハビリマネジメント計画書情報加算　35 円/30日
- ☐ 安全対策体制加算　21 円/30日
- ☐ 科学的介護推進体制加算Ⅰ　43 円/30日
- ☐ 生産性向上推進体制加算Ⅱ　11 円/30日
- ☐ 認知症チームケア推進加算Ⅱ　127 円/30日
- ☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ　約2,000 円/30日（所定単位数により変動するため、概算金額）

対象者のみ付加される加算　…状況に応じ、追加されます。

- ☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　5,439 円　入所後3か月間、週5回×4週＝20回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　3,036 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　1,518 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ その他（初期加算、療養食加算、排せつ支援加算、ターミナルケア加算、入所前後訪問指導加算　等）

上記料金に含まれていない料金（実費負担）

- ☐ 理美容代　2,300 円～回…希望者のみ
- ☐ エプロン洗濯代　90 円/日（食事時にエプロンの提供をします）
- ☐ 文書発行手数料　実費　文書の種類等により変わります。

要介護５

単位（円）/ 月額

負担限度額（段階）	介護保険自己負担額（1割負担）…①	食費 …②	居住費 …③	その他加算 …④ ※２		私費（税抜き）…⑤ ※１	合計 ①+②+③+④+⑤
2	32,190	11,700	26,400	3,186	A	42,300	115,776
					B	30,000	103,476
					C	8,100	81,576
3①	32,190	19,500	41,100	3,186	A	42,300	138,276
					B	30,000	125,976
					C	8,100	104,076
3②	32,190	40,800	41,100	3,186	A	42,300	159,576
					B	30,000	147,276
					C	8,100	125,376
4	32,190	59,850	99,000	3,186	A	42,300	236,526
					B	30,000	224,226
					C	8,100	202,326

※１　私費について　（プランはあくまでも例です）

A　ご家族様にご用意いただく負担が少ないプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+衣類リース+電化製品使用料代の合計

B　多くの方が契約される標準的なプラン
　日用品費+嗜好飲料+おやつ代+私物洗濯+電化製品使用料代の合計

C　利用料を抑えたい方で、日用品費のみのプラン

※２　その他加算（内訳）　…例

- ☐ 夜勤職員配置加算　759 円/30日
- ☐ サービス提供体制強化加算Ⅲ　190 円/30日
- ☐ リハビリマネジメント計画書情報加算　35 円/30日
- ☐ 安全対策体制加算　21 円/30日
- ☐ 科学的介護推進体制加算Ⅰ　43 円/30日
- ☐ 生産性向上推進体制加算Ⅱ　11 円/30日
- ☐ 認知症チームケア推進加算Ⅱ　127 円/30日
- ☐ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ　約2,000 円/30日（所定単位数により変動するため、概算金額）

対象者のみ付加される加算　…状況に応じ、追加されます。

- ☐ 短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　5,439 円　入所後3か月間、週5回×4週＝20回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅰ）　3,036 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ 認知症短期集中リハビリテーション実施加算（Ⅱ）　1,518 円　入所後3か月間、週3回×4週＝12回計算
- ☐ その他（初期加算、療養食加算、排せつ支援加算、ターミナルケア加算、入所前後訪問指導加算　等）

上記料金に含まれていない料金（実費負担）

- ☐ 理美容代　2,300 円～回…希望者のみ
- ☐ エプロン洗濯代　90 円/日（食事時にエプロンの提供をします）
- ☐ 文書発行手数料　実費　文書の種類等により変わります。

入所サービスご利用までの流れ

① お問い合わせ

ご利用について、どんなことでもお気軽にご相談ください。
電話によるご相談だけでも結構です。
ご来所される場合は、事前にご予約をいただけるとスムーズです。（見学可）

② ご利用申し込み

利用申込書、診療情報提供書をご提出ください。

③ 書類確認・ご面談

ご提出いただいた書類をもとに、面談の日程を調整いたします。
【目的】 ご利用者様のお身体、生活状態やご家族様のご要望を確認
ご自宅やご入院先の病院、ご利用中の施設での面談も可能です。

④ 入所判定

専門職により、当方での対応が可能かどうかを検討いたします。
医師、看護師、リハビリ、介護士、管理栄養士、相談員、ケママネージャーなど

⑤ 入所決定

ご入所が可能となりましたら、具体的な利用日時を決定し、ご契約の締結となります。

ショートステイは、入所の**空床**利用でのご案内とさせていただきます。