

令和6年8月1日現在

# 特別養護老人ホーム アミーキ 料金表

1単位=10.14円

利用者様負担段階	介護度	(1日)	加算(1日)	加算(1月)	総単位数	実費分(1日)		1ヶ月ご利用時の請求金額(30日)	
		介護費	裏面 ①~⑥+α	裏面 ⑦~⑯+α	1ヶ月(30日) ※処遇改善込み	居住費	食費	介護保険負担割合 (1割)	介護保険負担割合 (2割)
利用者様負担 第4段階 (一般)	要介護度1	670 単位	121 単位	748 単位	27,905 単位	3,330円	1,883円	184,686 円	212,981 円
	要介護度2	740 単位	121 単位	748 単位	30,299 単位	3,330円	1,883円	187,113 円	217,836 円
	要介護度3	815 単位	121 単位	748 単位	32,864 単位	3,330円	1,883円	189,714 円	223,038 円
	要介護度4	886 単位	121 単位	748 単位	35,292 単位	3,330円	1,883円	192,176 円	227,962 円
	要介護度5	955 単位	121 単位	748 単位	37,652 単位	3,330円	1,883円	194,569 円	232,748 円
					30日合計	99,900円	56,490円		3割負担
利用者様負担 第3段階②	要介護度1	670 単位	121 単位	748 単位	27,905 単位	1,370円	1,360円	110,196 円	241,277 円
	要介護度2	740 単位	121 単位	748 単位	30,299 単位	1,370円	1,360円	112,623 円	248,559 円
	要介護度3	815 単位	121 単位	748 単位	32,864 単位	1,370円	1,360円	115,224 円	256,362 円
	要介護度4	886 単位	121 単位	748 単位	35,292 単位	1,370円	1,360円	117,686 円	263,749 円
	要介護度5	955 単位	121 単位	748 単位	37,652 単位	1,370円	1,360円	120,079 円	270,927 円
					30日合計	41,100円	40,800円		
利用者様負担 第3段階①	要介護度1	670 単位	121 単位	748 単位	27,905 単位	1,370円	650円	88,896 円	/
	要介護度2	740 単位	121 単位	748 単位	30,299 単位	1,370円	650円	91,323 円	
	要介護度3	815 単位	121 単位	748 単位	32,864 単位	1,370円	650円	93,924 円	
	要介護度4	886 単位	121 単位	748 単位	35,292 単位	1,370円	650円	96,386 円	
	要介護度5	955 単位	121 単位	748 単位	37,652 単位	1,370円	650円	98,779 円	
					30日合計	41,100円	19,500円		
利用者様負担 第2段階	要介護度1	670 単位	121 単位	748 単位	27,905 単位	880円	390円	66,396 円	/
	要介護度2	740 単位	121 単位	748 単位	30,299 単位	880円	390円	68,823 円	
	要介護度3	815 単位	121 単位	748 単位	32,864 単位	880円	390円	71,424 円	
	要介護度4	886 単位	121 単位	748 単位	35,292 単位	880円	390円	73,886 円	
	要介護度5	955 単位	121 単位	748 単位	37,652 単位	880円	390円	76,279 円	
					30日合計	26,400円	11,700円		

※1ヶ月ご利用時の請求金額はおおよその目安です  
 ※介護職員処遇改善加算Ⅰ(総単位数×14%)

※状態により加算が追加される  
 場合があります  
 ※医療費・薬代等は実費です

居住費・食費に関しては課税状況や年金収入・資産の状況に  
 応じて4段階に区分されており、市町村への申請【介護保険  
 負担限度額認定証の取得】により第1段階から第3段階までの  
 軽減措置が受けられます(取得条件は裏面へ)

	加算項目	種別	単位数
①	栄養マネジメント強化加算	1日	11 単位
②	日常生活継続支援加算Ⅱ	1日	46 単位
③	看護体制加算Ⅰ	1日	6 単位
④	看護体制加算Ⅱ	1日	13 単位
⑤	夜勤職員配置加算Ⅳ	1日	33 単位
⑥	個別機能訓練加算Ⅰ	1日	12 単位
⑦	個別機能訓練加算Ⅱ	1ヶ月	20 単位
⑧	生活機能向上連携加算Ⅱ	1ヶ月	100 単位
⑨	褥瘡マネジメント加算Ⅰ(初回・褥瘡リスク無し・褥瘡有り)	1ヶ月	3 単位
	褥瘡マネジメント加算Ⅱ(2回目以降評価・且つ褥瘡無し)	1ヶ月	13 単位
⑩	排泄支援加算Ⅰ	1ヶ月	10 単位
	排泄支援加算Ⅱ(対象者のみ)	1ヶ月	15 単位
	排泄支援加算Ⅲ(対象者のみ)	1ヶ月	20 単位
⑪	自立支援促進加算	1ヶ月	280 単位
⑫	科学的介護推進体制加算Ⅱ	1ヶ月	50 単位
⑬	協力医療機関連携加算	1ヶ月	100 単位
⑭	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅰ	1ヶ月	10 単位
	高齢者施設等感染対策向上加算Ⅱ	1ヶ月	5 単位
⑮	認知症チームケア推進加算Ⅰ	1ヶ月	150 単位
⑯	生産性向上推進体制加算Ⅱ	1ヶ月	10 単位
⑰	経口維持加算Ⅰ(対象者のみ)	1ヶ月	400 単位
⑱	経口維持加算Ⅱ(対象者のみ)	1ヶ月	100 単位
⑲	療養食加算(対象者のみ)	1食	6 単位
⑳	初期加算(入所時30日間のみ)	1日	30 単位
㉑	安全対策体制加算(入所時1回)	1回	20 単位
㉒	入院・外泊時費用加算(翌日から6日間、月毎に算定)	1日	246 単位
㉓	看取り介護加算Ⅱ 死亡日31日前～45日前(対象者のみ)	1日	72 単位
	看取り介護加算Ⅱ 死亡日4日前～30日前(対象者のみ)	1日	144 単位
	看取り介護加算Ⅱ 死亡日2日前・3日前(対象者のみ)	1日	780 単位
	看取り介護加算Ⅱ 死亡日当日(対象者のみ)	1日	1,580 単位
㉔	配置医師緊急時対応加算(往診日以外の日中帯往診時)	1回	325 単位
	配置医師緊急時対応加算(早朝・夜間帯往診時)	1回	650 単位
	配置医師緊急時対応加算(深夜往診時)	1回	1,300 単位
㉕	退所時情報提供加算(入院時情報提供時算定)	1回	250 単位
㉖	退所時栄養情報連携加算(入院時情報提供時算定)	1回	70 単位
㉗	再入所時栄養連携加算(退院時情報連携時算定)	1回	200 単位

介護保険負担限度額認定証対象条件		
①世帯全員が市町村民税非課税		
②年金収入+合計所得金額が下記条件に該当		
③預貯金額が下記金額以下に該当		
上記①②③を満たした場合、該当する段階の介護保険負担限度額認定証が市より交付されます		
第2段階	収入+合計所得金額が80万円以下	
	預貯金額が650万円(夫婦1,650円)以下	
第3段階①	収入+合計所得金額が81～120万円以下	
	預貯金額が550万円(夫婦1,550円)以下	
第3段階②	収入+合計所得金額が121万円以上	
	預貯金額が500万円(夫婦1,500円)以下	
第4段階(一般)	世帯に課税者がいる者	
	市町村民税本人課税者	

⑳	ADL維持等加算Ⅰ(利得1以上の場合)	1ヶ月	30 単位
	ADL維持等加算Ⅱ(利得3以上の場合)	1ヶ月	60 単位