

# 入 所 料 金 表 (利用者負担1割の方)

(アメイズ)

## 1. 利 用 料 金 (介護保険給付の1割負担分)

下記、基本料金(1)には、介護職員処遇改善加算(Ⅰイ)(再掲)の比率を計算して含めています。なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

### (1) 基本料金(施設利用料/日)

介 護 度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型個室	862円	912円	981円	1,040円	1,096円

### (2) 加算料金(それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。)

加 算 項 目	金 額	内 容
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(再掲) 所定単位数(施設サービス費+上記各種加算)×39/1000	
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	20円/日	介護福祉士が60%以上配置の場合
夜勤職員配置加算	26円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	38円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率・重度者の各要件を満たし、合計40点以上の場合
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率・重度者の各要件を満たし、合計60点以上の場合
栄養マネジメント加算	15円/円	個別栄養ケア計画を立案し、入所者ごとの提供を行っている場合
低栄養リスク改善加算	333円/月	低栄養リスクの高い者に対し、他職種で共同して計画書を作成し、栄養状態や嗜好を踏まえた栄養・食事調整を行った場合。
療養食加算	7円/食	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食(糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・脚臓病等)の提供
初期加算	34円/日	入所から30日間に限り加算されます(過去3ヶ月入所なし)
外泊時加算	402円/日	外泊時に基本料金に代えて加算されます(月6日まで)
認知症ケア加算(再掲)	84円/日	認知症(日常生活自立度ランクⅢ以上)の方の施設利用の場合
短期集中リハビリテーション加算	266円/日	入所日から3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中リハビリテーション加算	266円/日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合(1週3日を限度)
口腔衛生管理体制加算	34円/月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	100円/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月4回以上行った場合。
緊急時治療管理加算	566円/日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	261円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	527円/日	(Ⅰ)に至った根拠、投薬、検査、注射、処置をカルテに記載
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	499円/回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	532円/回	上記の内容+生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導	444円/回	入所者の退所後の療養上の指導を入所者及び家族等に行った場合。退所見込者に居宅への試行的退所時の療養上の指導を行った場合

加算項目	金額	内 容
退所時情報提供加算	555円/回	入所者の退所時に主治医等に、診療状況を添え紹介した場合
退所前連携加算	555円/回	退所前に入所者の居宅介護支援事業所のケアマネジャーに情報提供した場合
訪問看護指示加算	333円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
経口移行加算	31円/回	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士または看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算（Ⅰ）	444円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員等の職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、医師または歯科医師の指示に基づき管理栄養士等が栄養管理を行う場合（計画作成の月から6ヶ月）
経口維持加算（Ⅱ）	110円/月	経口維持加算（Ⅰ）の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症利用者 受入加算	133円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	221円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に開催している場合
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること
認知症情報提供加算	388円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	333円/回	地域連携診療管理料を算定する病院に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	178円/日 909円/日 1831円/日	（1）：死亡日以前4日から30日の間 看取りケアを行った場合 （2）：死亡日前日及び前々日の間 （3）：死亡日
再入所時栄養連携加算	444円/回	入院先医療機関の管理栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合（1回限度）
褥瘡マネジメント加算	11円/日	入所者の褥瘡発生を予防するため、褥瘡と関連の強い項目について定期的な評価を実施し計画的に管理。（3月に1回を限度）
排せつ支援加算	110円/月	排泄障害のい為、排泄に介護を要する入所者に対し、他職種が協同して支援計画策定し支援した場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算	138円/回	6種類以上の内服が処方されている入所者の処方方針をかかりつけ医と共同し1種類以上減少。かかりつけ医に報告し記録（1回）

## 2. 居住費（滞在費）・食費

利用者負担段階	居住費ユニット型個室（/日）	食 費（/日）
第 1 段 階	820円	300円
第 2 段 階	820円	390円
第 3 段 階	1310円	650円
第 4 段 階	1970円	※ 下記参照

※ 第4段階の食費	朝食	昼食	夕食
	620円	680円	680円

### 3. その他利用料金

#### (1) 日常生活費

品 目	金 額	内 容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

※ お申し込みいただかない場合は、ご持参いただきます

#### (2) 教養娯楽費

費 目	金 額	内 容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ（籐細工・メタリックヤーンなど）
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手芸・はり絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	ぬり絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブ・書道など
テレビ使用料	100円/日	テレビの使用料（お申込みのない方は利用できません）

### 4. 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費 目	金 額	内 容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品
ビール（350ml）	324円/本	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
日本酒（1合）	269円/本	同 上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費 目	金 額	内 容
歯科治療	医療保険	滝本歯科医院・ふじ歯科
理美容（注1）	メニューにより 620円～8,270円（税込）	委託先：NPO 法人日本理美容協会
クリーニング（注2）	品物により 42円～368円（税込）	委託先：（株）サンホワイト
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日（税込）	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

（注1）～（注2）について業者への申込が必要です。

（注1）～（注2）の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

※施設4階にコインランドリーをご用意していますので、ご利用ください。（45分100円）

# 入 所 料 金 表 (利用者負担2割の方)

(アメイズ)

## 1. 利 用 料 金 (介護保険給付の2割負担分)

下記、基本料金(1)には、介護職員処遇改善加算(Ⅰイ)(再掲)の比率を計算して含めています。なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

### (1) 基本料金(施設利用料/日)

介 護 度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
ユニット型個室	1,724円	1,824円	1,961円	2,079円	2,192円

### (2) 加算料金(それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。)

加 算 項 目	金 額	内 容
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(再掲)	所定単位数(施設サービス費+上記各種加算)×39/1000
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	41円/日	介護福祉士が60%以上配置の場合
夜勤職員配置加算	52円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	75円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率・重度者の各要件を満たし、合計40点以上の場合
在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	101円/日	算定前6ヶ月間の退所者総数の30%超が在宅復帰・ベッド回転率・重度者の各要件を満たし、合計60点以上の場合
栄養マネジメント加算	30円/円	個別栄養ケア計画を立案し、入所者ごとの提供を行っている場合
低栄養リスク改善加算	665円/月	低栄養リスクの高い者に対し、他職種で共同して計画書を作成し、栄養状態や嗜好を踏まえた栄養・食事調整を行った場合。
療養食加算	13円/食	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食(糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・脚臓病等)の提供
初期加算	67円/日	入所から30日間に限り加算されます(過去3ヶ月入所なし)
外泊時加算	803円/日	外泊時に基本料金に代えて加算されます(月6日まで)
認知症ケア加算(再掲)	167円/日	認知症(日常生活自立度ランクⅢ以上)の方の施設利用の場合
短期集中リハビリテーション加算	532円/日	入所日から3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が集中的にリハビリを実施した場合
認知症短期集中リハビリテーション加算	532円/日	認知症の利用者に入所日から起算して3ヶ月以内、医師又は医師の指示を受けたリハビリ職員が実施した場合(1週3日を限度)
口腔衛生管理体制加算	67円/月	歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、介護職員に口腔ケアに係る技術的助言及び指導を月1回以上行い、口腔ケア・マネジメントに係る計画を作成している場合
口腔衛生管理加算	199円/月	歯科医師の指示を受けた歯科衛生士が、入所者に対し口腔ケアを月4回以上行った場合。
緊急時治療管理加算	1132円/日	入所中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行った場合
所定疾患施設療養費(Ⅰ)	521円/日	肺炎・尿路感染症・带状疱疹の発症に対する施設内での処置
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	1053円/日	(Ⅰ)に至った根拠、投薬、検査、注射、処置をカルテに記載
入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	998円/回	1ヶ月以上の入所見込み者の居宅を、入所前30日以内か入所後7日以内に訪問し、施設サービス計画の策定及び診療方針を決定した場合
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1064円/回	上記の内容+生活機能の具体的改善目標を定め、退所後の生活に係る支援計画を策定した場合
試行的退所時指導	887円/回	入所者の退所後の療養上の指導を入所者及び家族等に行った場合。退所見込者に居宅への試行的退所時の療養上の指導を行った場合

加算項目	金額	内 容
退所後訪問指導加算	1019円/回	退所に先立って、介護支援専門員、相談員等が居宅を訪問し、利用者・家族等に退所後の指導を行った場合。または、社会福祉施設等を訪問の上で情報提供等を行った場合
退所時情報提供加算	1109円/回	入所者の退所時に主治医等に、診療状況を添え紹介した場合
退所前連携加算	1109円/回	退所前に入所者の居宅介護支援事業所のケアマネジャーに情報提供した場合
訪問看護指示加算	665円/回	訪問看護ステーションに対して訪問看護指示書の交付をした場合
経口移行加算	62円/回	経口移行計画に従い、医師の指示を受けた管理栄養士による栄養管理と言語聴覚士または看護職員による支援が行われた場合
経口維持加算（Ⅰ）	887円/月	経口により食事摂取する者で、摂食機能障害や誤嚥を有する入所者に対し、医師または歯科医師の指示に基づき、医師、歯科医師、管理栄養士、看護師、介護支援専門員等の職種が共同して、食事の観察及び会議等を行い、経口維持計画を作成し、医師または歯科医師の指示に基づき管理栄養士等が栄養管理を行う場合（計画作成の月から6ヶ月）
経口維持加算（Ⅱ）	220円/月	経口維持加算（Ⅰ）の食事の観察と会議等に、医師、歯科医師、歯科衛生士または言語聴覚士が加わった場合
若年性認知症利用者 受入加算	265円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合。
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	442円/日	認知症の症状が悪化し、在宅での対応が困難となった場合の緊急的な受入れ
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	7円/日	認知症日常生活自立度Ⅲ以上が入所者の50%以上で、「認知症介護実践リーダー研修終了者」を配置し、職員間での留意事項の伝達または技術的指導会議を定期的に開催している場合
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	9円/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)の要件を満たし、「認知症介護指導者研修終了者」を1名以上配置し、介護・看護職員ごとの研修計画を作成し、研修を実施していること
認知症情報提供加算	776円/回	認知症疑いの利用者を専門医療機関に紹介した場合
地域連携診療計画 情報提供加算	665円/回	地域連携診療管理料を算定する病院に、その入所者に係る診療情報を文書により提供した場合
ターミナルケア加算	355円/日 1818円/日 3661円/日	(1)：死亡日以前4日から30日の間 看取りケアを行った場合 (2)：死亡前日及び前々日の間 (3)：死亡日
再入所時栄養連携加算	888円/回	入院先医療機関の管理栄養士と連携して再入所後の栄養管理に関する調整を行った場合（1回限度）
褥瘡マネジメント加算	22円/日	入所者の褥瘡発生を予防するため、褥瘡と関連の強い項目について定期的な評価を実施し計画的に管理。（3月に1回を限度）
排せつ支援加算	220円/月	排泄障害のい為、排泄に介護を要する入所者に対し、他職種が協同して支援計画策定し支援した場合
かかりつけ医連携薬剤調整加算	276円/回	6種類以上の内服が処方されている入所者の処方方針をかかりつけ医と共同し1種類以上減少。かかりつけ医に報告し記録（1回）

## 2. 居住費（滞在費）・食費

利用者負担段階	居住費ユニット型個室（/日）	食 費（/日）
第 1 段 階	820円	300円
第 2 段 階	820円	390円
第 3 段 階	1310円	650円
第 4 段 階	1970円	※ 下記参照

※ 第4段階の食費	朝食	昼食	夕食
	620円	680円	680円

### 3. その他利用料金

#### (1) 日常生活費

品目	金額	内容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※ おしぼり：食事提供時以外に使用します

※ 入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

※ お申し込みいただかない場合は、ご持参いただきます

#### (2) 教養娯楽費

費目	金額	内容
作品生活クラブ	300円/回	生活クラブ（籐細工・メタリックヤーンなど）
作品生活クラブ	100円/回	編み物・手芸・はり絵・料理クラブなど
作品生活クラブ	50円/回	ぬり絵・巻き絵・四季（工作）・元気脳クラブ・書道など
テレビ使用料	100円/日	テレビの使用料（お申込みのない方は利用できません）

### 4. 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費目	金額	内容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品
ビール（350ml）	324円/本	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
日本酒（1合）	269円/本	同上

※ フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

費目	金額	内容
歯科治療	医療保険	滝本歯科医院・ふじ歯科
理美容（注1）	メニューにより 620円～8,270円（税込）	委託先：NPO 法人日本理美容協会
クリーニング（注2）	品物により 42円～368円（税込）	委託先：（株）サンホワイト
家電持込の電気代	パソコン持込 10円/日（税込）	他電気製品については持込許可時に要相談
健康管理費	実費相当額	インフルエンザワクチン・肺炎球菌ワクチン
文書料	他施設入所等のために必要な検査代・診断書・情報提供書等。ターミナルケア実施時の死亡診断書等。金額や具体的内容はその都度ご説明致します。	

（注1）～（注2）について業者への申込が必要です。

（注1）～（注2）の利用を希望される場合、それぞれの業者の料金表をお渡しします。

※施設4階にコインランドリーをご用意していますので、ご利用ください。（45分100円）