

(2024年8月改訂)

特別養護老人ホーム高齢者総合福祉施設あまの里
重要事項説明書 別紙

1 割 負 担	利用者負担段階 第 1 段階の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の1割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	880	300	670	701	1,881		62,794
	介護度2	880	300	740	774	1,954		65,296
	介護度3	880	300	815	852	2,032		67,976
	介護度4	880	300	886	826	2,006		70,513
介護度5	880	300	955	998	2,178	72,980		
1 割 負 担	利用者負担段階 第 2 段階の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の1割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	880	390	670	701	1,971		65,494
	介護度2	880	390	740	774	2,044		67,996
	介護度3	880	390	815	852	2,122		70,676
	介護度4	880	390	886	826	2,096		73,213
介護度5	880	390	955	998	2,268	75,680		
1 割 負 担	利用者負担段階 第 3 段階 ①の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の1割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	1,370	650	670	701	2,721		87,994
	介護度2	1,370	650	740	774	2,794		90,496
	介護度3	1,370	650	815	852	2,872		93,176
	介護度4	1,370	650	886	826	2,846		95,713
介護度5	1,370	650	955	998	3,018	98,180		
1 割 負 担	利用者負担段階 第 3 段階 ②の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の1割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	1,370	1,360	670	701	3,431		109,294
	介護度2	1,370	1,360	740	774	3,504		111,796
	介護度3	1,370	1,360	815	852	3,582		114,476
	介護度4	1,370	1,360	886	826	3,556		117,013
介護度5	1,370	1,360	955	998	3,728	119,480		
1 割 負 担	利用者負担段階 第 4 段階の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の1割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	2,460	1,650	670	701	4,811		150,694
	介護度2	2,460	1,650	740	774	4,884		153,196
	介護度3	2,460	1,650	815	852	4,962		155,876
	介護度4	2,460	1,650	886	826	4,936		158,413
介護度5	2,460	1,650	955	998	5,108	160,880		

2 割 負 担	利用者負担段階 第 1 段階の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の2割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	2,460	1,650	670	1,401	5,511		178,088
	介護度2	2,460	1,650	740	1,547	5,657		183,091
	介護度3	2,460	1,650	815	1,704	5,814		188,452
	介護度4	2,460	1,650	886	1,852	5,962		193,526
介護度5	2,460	1,650	955	1,996	6,106	198,459		

3 割 負 担	利用者負担段階 第 1 段階の方						(単位:円) 月額(基本加算含む) 1カ月を30として概算	
	介護度	居住費 (円/日)	食事 (円/日)	介護報酬単位(日)	介護報酬の3割 (円/日)	月額合計(円)		
	介護度1	2,460	1,650	670	2,101	6,211		205,481
	介護度2	2,460	1,650	740	2,320	6,430		212,986
	介護度3	2,460	1,650	815	2,555	6,665		221,028
	介護度4	2,460	1,650	886	2,778	6,888		228,639
介護度5	2,460	1,650	955	2,994	7,104	236,038		

* あまの里は、ユニット型介護福祉施設サービス費(I)を算定しています。

* 自己負担金については若干誤差が生じる可能性があります。

※個別の加算については裏面参照

1単位は10,45円です

・基本加算項目(全員の方対象)

・基本加算項目(全員の方対象)	介護報酬単位	介護報酬の1割 (30日としての月額概算)	介護報酬の2割 (30日としての月額概算)	介護報酬の3割 (30日としての月額概算)
看護体制加算Ⅰ、Ⅱ	12	13(390)	26(780)	38(1,140)
夜勤職員配置加算Ⅳ	21	22(660)	44(1,320)	66(1,980)
個別機能訓練加算Ⅰ	12	13(390)	26(780)	38(1,140)
日常生活継続支援加算	46	48(1,440)	96(2,880)	144(4,320)
科学的介護推進体制加算Ⅱ	50	53/月	105/月	157/月
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	100	105/月	209/月	314/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	10	11/月	21/月	32/月
高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	5	6/月	11/月	16/月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)・・・それぞれの単位に14%乗じた数				

※処遇改善加算は個別加算によって金額は変動します。

・個別加算一覧

・加算項目と内容(対象となる方、期間限定に加算されるもの)	1割負担	2割負担	3割負担
若年性認知症入所者受入加算 若年性認知症の方が入所した場合(但し*の算定をしていない人)	125/日	250/日	375/日
初期加算 入居日より30日間又は、30日を越える入院後30日間算定	32/日	64/日	96/日
外泊加算 外泊時に算定(月に6日を限定とし月をまたがる場合は最長12日間)	257/日	514/日	771/日
褥瘡マネジメント加算 褥瘡ケア計画に基づき褥瘡管理を実施し評価した場合	4/日	8/日	12/日
療養食加算 医師の指示により療養食を提供した場合(1日3食を限度として)	19/日	38/日	57/日
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 医師が認知症の為に在宅生活が困難と判断。入居日から7日間算定	209/日	418/日	627/日
生活機能向上連携加算 機能訓練において外部の理学療法士等と連携を行っている場合	209/月	418/月	627/月
経口維持加算Ⅰ 経口摂取できるが摂取機能障害があり経口維持計画を基に管理を行っている場合	418/月	836/月	1254/月
経口維持加算Ⅱ Ⅰに加えて歯科医師が参加している場合	105/月	209/月	314/月
口腔衛生管理加算Ⅱ 歯科衛生士が口腔衛生の管理を行った場合	115/月	230/月	345/月
看取り加算Ⅰ 医師が終末期と判断し、本人又は家族の同意の基に看取りを行った場合	1338~7,951	2,676~15,901	4014~23,851