

お花茶屋ロイヤルケアセンター 入所

★利用料金（介護保険適用分：3割負担）

令和7年10月

介護保険施設サービス費 【在宅強化型】 基本料金		負担限度額	1日の 食費	1日居住費		1日合計		30日計算		
				従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	
要介護 1	従来型個室	2,577 円/日	第4段階	2,040	1,840	540	6,457	5,429	193,710	162,870
	多床室	2,849 円/日								
要介護 2	従来型個室	2,823 円/日	第4段階	2,040	1,840	540	6,703	5,677	201,090	170,310
	多床室	3,097 円/日								
要介護 3	従来型個室	3,035 円/日	第4段階	2,040	1,840	540	6,915	5,896	207,450	176,880
	多床室	3,316 円/日								
要介護 4	従来型個室	3,222 円/日	第4段階	2,040	1,840	540	7,102	6,086	213,060	182,580
	多床室	3,506 円/日								
要介護 5	従来型個室	3,401 円/日	第4段階	2,040	1,840	540	7,281	6,259	218,430	187,770
	多床室	3,679 円/日								

★各種加算(介護保険適用分：3割負担)

●…主な加算 1月概算 (¥49,963 + α)

加算名	自己負担額 (概算)	加算名	自己負担額 (概算)
●夜勤体制加算	79 円/日 (2,370)	○療養食加算 (1日3回限度)	20 円/1回につき
●短期集中リハビリ実施加算 (I)	844 円/日 (25,320)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I) イ	458 円/1回限り
○短期集中リハビリ実施加算 (II)	654 円/日 (19,620)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算 (I) ロ	229 円/1回限り
●認知症短期集中リハビリ実施加算 (I)	785 円/日 (9,420)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算 (II)	785 円/1回限り
○認知症短期集中リハビリ実施加算 (II)	393 円/日 (4,716)	○かかりつけ医連携薬剤調整加算 (III)	327 円/1回限り
○認知症ケア加算 (認知専門棟)	249 円/日 (7,470)	○緊急時治療管理加算	1,694 円/月3日限度
○若年性認知症入所者受入加算	393 円/日 (11,790)	○所定疾患施設療養費 (I)	782 円/月7日限度
○在宅復帰在宅療養支援加算 (I)	167 円/日 (5,010)	○所定疾患施設療養費 (II)	1,570 円/月10日限度
○在宅復帰在宅療養支援加算 (II)	167 円/日 (5,010)	○認知症専門ケア加算 (I)	10 円/日 (300)
○外泊時費用	1,184 円/月6日限度	○認知症専門ケア加算 (II)	14 円/日 (390)
○外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	2,616 円/月6日限度	○認知症チームケア推進加算 (I)	491 円/月につき
○ターミナルケア加算(死亡以前31日以上45日以下)	236 円/日 (3,540)	○認知症チームケア推進加算 (II)	393 円/月につき
○ターミナルケア加算(死亡以前4日以上30日以下)	524 円/日 (14,148)	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	654 円/日 (19,620)
○ターミナルケア加算(死亡日以前2日又は3日)	2,976 円/日 (5,952)	●リハビリ実施計画書情報加算 (I)	174 円/月につき
○ターミナルケア加算(死亡日)	6,213 円/日 (6,213)	○リハビリ実施計画書情報加算 (II)	108 円/月につき
●初期加算 (I) (入所日から30日以内)	197 円/日 (5,910)	●褥瘡マネジメント加算 (I)	10 円/月につき
○初期加算 (II) (入所日から30日以内)	99 円/日 (2,970)	○褥瘡マネジメント加算 (II)	43 円/月につき
○退所時栄養情報連携加算	229 円/月1回限度	●排せつ支援加算 (I)	33 円/月につき
○再入所時栄養連携加算	654 円/1回限り	○排せつ支援加算 (II)	50 円/月につき
○入所前後訪問指導加算 (I)	1,472 円/1回につき	○排せつ支援加算 (III)	66 円/月につき
○入所前後訪問指導加算 (II)	1,570 円/1回につき	●自立支援促進加算	981 円/月につき
○試行的退所時指導加算	1,308 円/1回につき	○科学的介護推進体制加算 (I)	131 円/月につき
○退所時情報提供加算 (I)	1,635 円/1回限り	●科学的介護推進体制加算 (II)	197 円/月につき
○退所時情報提供加算 (II)	818 円/1回限り	●安全対策体制加算/回 (入所時に1回)	66 円/1回限り
○入退所前連携加算 (I)	1,962 円/1回限り	●高齢者等感染対策向上加算 (I)	33 円/月につき
○入退所前連携加算 (II)	1,308 円/1回限り	●高齢者等感染対策向上加算 (II)	17 円/月につき
○訪問看護指示加算	981 円/1回限り	○新興感染症等施設療養費	785 円/月5日限度
●協力医療機関連携加算 (I)	164 円/月につき	○生産性向上推進体制加算 (I)	327 円/月につき
○協力医療機関連携加算 (II)	17 円/月につき	●生産性向上推進体制加算 (II)	33 円/月につき
●栄養マネジメント強化加算	36 円/日 (1,080)	●サービス提供強化加算 (I)	72 円/日 (2,160)
○経口移行加算	92 円/日 (2,760)	○サービス提供強化加算 (II)	59 円/日 (1,770)
●経口維持加算 (I)	1,308 円/月につき	○サービス提供強化加算 (III)	20 円/日 (600)

●経口維持加算（II）	327 円/1月につき	●介護職員処遇改善加算（I）	所定単位数の7.5%を加算
○口腔衛生管理加算（I）	295 円/1月につき		
●口腔衛生管理加算（II）	360 円/1月につき		

所定単位数…基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

★その他利用料について

◆特別療養室料（一般棟個室の差額ベッド代）	3,300 円/日 (99,000)
◆日用品費A（※入浴セット・おしぶり・マウスウォッシュ・歯磨き粉・歯ブラシ）	260 円/日 (7,800)
◆日用品費B（※入浴セット・おしぶり・マウスウォッシュ・ハミングッド（口腔ケアスponジ））	310 円/日 (9,300)
◆日用品費C（※入浴セット・おしぶり・マウスウォッシュ・歯磨き粉・吸引歯ブラシ）	320 円/日 (9,600)
◆日用品費D（※入浴セット・おしぶり） ※入浴セット（バスタオル・フェイスタオル・シャンプー・リンス・ボディソープ）	210 円/日 (6,300)
◆電気料金	55 円/日 (1,650)
◆テレビカード	1,000 円/枚
各 種 文 書 料 ◆顔写真証明書、年金現状届 ◆各種証明書 ◆他施設、公費申請診断書、健康診断書 ◆保険会社等書式診断書 ◆死亡診断書	1,100 円/通 2,200 円/通 6,600 円/通 11,000 円/通 12,100 円/通
◆処置料（エンゼルケア）	33,000 円/回
行事参加費（個人希望参加による、行事・クラブ活動に係る費用）	実費
理美容サービスを希望した際の費用	実費
私物クリーニングを希望した場合の費用	実費
予防接種を受けた場合の費用	実費
訪問歯科診療を受けた場合の費用	実費

□◆印には消費税が含まれております。

□ターミナルケア加算:ご退所された翌月にお亡くなりになった場合、前月分のターミナルケア加算に係る一部負担請求を行う場合があります。

□日用品費・行事参加費はご利用者様の希望によります。

□上記金額は、端数処理を行っています。回数等により金額が変わることございます。