

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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1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/1月につき		○生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	327 円/1月につき	
○協力医療機関連携加算（Ⅱ）	17 円/1月につき		●生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	33 円/1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/1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・おしぼり・マウスウオッシュ・歯磨き粉・歯ブラシ）		260 円/日（7,800）
◆日用品費B（※入浴セット・おしぼり・マウスウオッシュ・ハミンググッド〈口腔ケアスポンジ〉）		310 円/日（9,300）
◆日用品費C（※入浴セット・おしぼり・マウスウオッシュ・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・おしぼり）※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	1,100 円/通
	◆各種証明書	2,200 円/通
	◆他施設、公費申請診断書、健康診断書	6,600 円/通
	◆保険会社等書式診断書	11,000 円/通
	◆死亡診断書	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場合がございます。