

# 我孫子ロイヤルケアセンター 入所料金表

## 【個室 基本料金】

1日あたり

## 【多床室 基本料金】

1日あたり

	介護保険施設サービス費 (介護保険一部負担)	居住費	食費		介護保険施設サービス費 (介護保険一部負担)	居住費	食費
要介護1	1割 810円	1890円 ※1	1900円 ※3	要介護1	1割 895円	520円 ※2	1900円 ※3
	2割 1619円				2割 1789円		
	3割 2428円				3割 2684円		
要介護2	1割 887円			要介護2	1割 973円		
	2割 1773円				2割 1945円		
	3割 2659円				3割 2918円		
要介護3	1割 953円			要介護3	1割 1042円		
	2割 1906円				2割 2083円		
	3割 2859円				3割 3124円		
要介護4	1割 1012円			要介護4	1割 1101円		
	2割 2023円				2割 2202円		
	3割 3035円				3割 3303円		
要介護5	1割 1068円			要介護5	1割 1156円		
	2割 2136円				2割 2311円		
	3割 3204円				3割 3466円		

※ 『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は、下記の通り減額されます。

該当段階		※1 居住費 個室	※2 居住費 多床室	※3 食費
第1段階	住民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者の方、生活保護受給の方	490円	0円	300円
第2段階	住民税非課税世帯で、課税収入対象年金収入の合計額+合計所得金額が80万円以下、本人の預貯金等が650万円(夫婦の場合は1,650万円)以下の方	490円	370円	390円
第3段階①	住民税非課税世帯で、課税収入対象年金収入の合計額が80万円超120万円以下、本人の預貯金等が550万円(夫婦の場合は1,550万円以下)以下の方	1,310円	370円	650円
第3段階②	住民税非課税世帯で、課税収入対象年金収入の合計額が120万円超、本人の預貯金等が500万円(夫婦の場合は1,500万円以下)以下の方	1,310円	370円	1,360円
第4段階	住民税課税世帯の方	1,890円	520円	1900円

**【加算】**

1日あたり

1月あたり

加算の種類	加算額 (1割/2割/3割)
身体拘束廃止未実施減算	▲基本単位数の10%
安全管理体制未実施減算	▲6円/11円/16円
夜勤職員配置加算	25円/50円/74円
短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)	265円/530円/795円
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅰ)	247円/493円/740円
認知症短期集中リハビリテーション加算(Ⅱ)	124円/247円/370円
認知症ケア加算	78円/156円/234円
若年性認知症入所者受入加算	124円/247円/370円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	53円/105円/157円
外泊時費用	372円/744円/1116円
外泊時費用 (在宅サービスを利用する場合)	822円/1644円/2465円
ターミナル加算(31から45日)	74円/148円/222円
ターミナル加算(4～30日)	165円/329円/493円
ターミナル加算(2～3日)	935円/1869円/2804円
ターミナル加算(死亡日)	1952円/3903円/5854円
初期加算(30日間)(Ⅰ)	62円/124円/185円
初期加算(30日間)(Ⅱ)	31円/62円/93円
栄養ケアマネジメント未実施	▲15円/29円/43円
栄養マネジメント強化加算	12円/23円/34円
経口移行加算	29円/58円/87円
療養食加算	7円/13円/19円
緊急時治療管理	532円/1064円/1596円
所定疾患施設療養費(Ⅱ)	493円/986円/1479円
新興感染症等施設療養費	247円/493円/740円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	206円/411円/617円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円/45円/68円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	19円/37円/56円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.039
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.021
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×0.008

加算の種類	加算額 (1割/2割/3割)
経口維持加算(Ⅰ)	411円/822円/1233円
経口維持加算(Ⅱ)	103円/206円/309円
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	113円/226円/339円
排せつ支援加算(Ⅰ)	11円/21円/31円
排せつ支援加算(Ⅱ)	16円/31円/47円
排せつ支援加算(Ⅲ)	21円/41円/62円
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	3円/6円/9円
褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	14円/27円/40円
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算(Ⅰ)	55円/109円/164円
自立支援促進加算	309円/617円/925円
科学的介護促進体制加算(Ⅱ)	62円/124円/185円
協力医療機関連携加算(Ⅰ)	103円/206円/309円
協力医療機関連携加算(Ⅱ)	6円/11円/16円
認知症チームケア推進加算(Ⅰ)	154円/308円/462円
認知症チームケア推進加算(Ⅱ)	124円/247円/370円
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	11円/21円/31円
高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	6円/11円/16円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	103円/206円/309円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円/21円/31円

1回につき

入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	463円/925円/1387円
入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	493円/986円/1479円
試行的退所時指導加算	411円/822円/1233円
退所時情報提供加算(Ⅰ)	514円/1027円/1541円
退所時情報提供加算(Ⅱ)	257円/514円/771円
入退所前連携加算(Ⅰ)	617円/1233円/1849円
入退所前連携加算(Ⅱ)	411円/822円/1233円
訪問看護指示加算	309円/617円/925円
再入所時栄養連携加算	206円/411円/617円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅰ)	(イ)144円/288円/432円 (ロ)72円/144円/216円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅱ)	247円/493円/740円
かかりつけ医連携薬剤調整加算(Ⅲ)	103円/206円/309円
安全対策体制加算	21円/41円/62円

※上記のうち、利用者様の状況により算定が異なります。

また、人員配置・その他の基準を満たしている場合に該当、算定するものもあります。

※端数処理等があるため、合算額と実際の金額とがあわないことがありますのでご了承ください。

## 【介護保険給付対象外サービス】

ご利用サービス		備 考
個室料金	3,300円 (税込)	ご希望により個室を利用される方
医療費・薬代	実費	健康保険法に基づく自己負担分、薬代など
日用品代	320円	口腔ケア用品、ペーパー類、石鹸類、タオル、環境衛生用品など
	0円	上記の日用品をご家族様をご用意下さい
教養娯楽費	実費	特別なレクリエーションなど行った場合
クラブ活動	実費	趣味活動などで使用する材料費等 施設で用意するものをご利用いただく場合
理美容サービス	2,200円	ご希望され、実施した場合(カットのみ)
電気代	880円/月 (税込)	携帯充電器、電気毛布、ラジオ、パソコン、清浄機等 (※15日以降にご入所の場合は440円のご請求となります)
テレビ代	165円/日 (税込)	イヤホンは、ご利用開始時に施設でご用意いたします (※破損、故障が生じた場合はご家族様でご用意いただく場合がございます)
洗濯代	実費	ご家族様洗濯の場合は費用はかかりません 業者洗濯を希望する場合(別途申込用紙あります)
写真代	55円/枚 (税込)	行事などの写真を購入した場合
死亡処置一式	33,000円 (税込)	当施設でお亡くなりになった場合
その他	各種証明書 発行手数料	3,300～11,000円(税込)

※ 持込家電につきましては、事前にご相談ください。持込めない場合もありますので予めご了承ください。

## ☆高額介護サービス費について

介護保険一部負担金の1ヶ月における合計金額が、一定の上限額を超えた場合に適用となります。申請により、払い戻される仕組みです。

○以下のように限度額が決まっています。そのため、実質の利用料金は上記よりも減額となる場合があります。

**第1段階・・・15,000円(世帯)**

**第2段階・・・24,600円(世帯)、15,000円(個人)**

**第3段階・・・24,600円(世帯)**

**第4段階・・・44,400円(世帯)、93,000円(世帯)  
140,100円(世帯)**

※ 施設サービス利用者の居住費・食費・住宅改修費・福祉用具の購入費にかかった費用は対象外。

※ 詳しくは、各自治体の介護保険課へお問合せください。