

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

令和4年4月1日

1割負担

通常規模型通所リハビリテーション費

◎ 6時間以上 7時間未満

◆送迎費用含む

◎ 1時間以上 2時間未満

	介護度	負担額	実費
7 5 0 人 以 内	要介護1	789円	<食事代>
	要介護2	937円	昼食代 630円/回
	要介護3	1,082円	おやつ代 70円/回
	要介護4	1,254円	<教育娯楽費>
	要介護5	1,422円	実費/回

	介護度	負担額
7 5 0 人 以 内	要介護1	407円
	要介護2	439円
	要介護3	473円
	要介護4	505円
	要介護5	541円

※人数につきましては前年度の参加実績を1月あたりの平均述べ人数に基づいて算出しております。

《 加 算 》

加算項目	負担金	加算項目	負担金
リハビリテーションマネジメント加算A 1 1	622円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算 I	267円/日
リハビリテーションマネジメント加算A 1 2	267円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算 II	2,132円/月
リハビリテーションマネジメント加算A 2 1	659円/月	入浴介助加算 I	45円/日
リハビリテーションマネジメント加算A 2 2	303円/月	入浴介助加算 II	67円/日
リハビリテーションマネジメント加算B 1 1	922円/月	栄養改善加算	222円/月 2回限度
リハビリテーションマネジメント加算B 1 2	567円/月	栄養アセスメント加算	56円/月
リハビリテーションマネジメント加算B 2 1	958円/月	口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回)	23円/回
リハビリテーションマネジメント加算B 2 2	603円/月	口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回)	6円/回
リハビリテーション提供体制加算(IV) (6時間以上7時間未満)	27円/回	中重度ケア体制加算	23円/日
理学療法士等体制強化加算 (1-2時間利用者のみ)	34円/回	重度療養管理加算	111円/日
生活行為向上リハ加算	1,388円/月	口腔機能向上加算 I	167円/回
短期集中リハビリテーション実施加算 (退院・退所後または認定日から3ヶ月以内)	123円/日	口腔機能向上加算 II	178円/回
若年性認知症受入加算	67円/日	移行支援加算	14円/日
サービス提供体制強化加算 III 介護福祉士の割合が40%以上または勤続7年以上が30%以上		自己送迎の場合の減算(片道につき)	▲53円/回
介護職員処遇改善加算 (I) 所定単位数の4.7%に相当する金額		科学的介護推進体制加算	45円/日
介護職員等特定処遇改善加算 (II) 所定単位数の1.7%に相当する金額			7円/回

・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。

・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円 (税込み、利用時のみ)

・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。

・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

令和4年4月1日

2割負担

通常規模型通所リハビリテーション費

◎ 6時間以上 7時間未満

◆送迎費用含む

◎ 1時間以上 2時間未満

	介護度	負担額	実費
7 5 0 人 以 内	要介護1	1,577円	<食事代>
	要介護2	1,874円	昼食代 630円/回
	要介護3	2,163円	おやつ代 70円/回
	要介護4	2,507円	<教育娯楽費>
	要介護5	2,844円	実費/回

	介護度	負担額
7 5 0 人 以 内	要介護1	813円
	要介護2	877円
	要介護3	946円
	要介護4	1,010円
	要介護5	1,081円

※人数につきましては前年度の参加実績を1月あたりの平均述べ人数に基づいて算出しております。

《 加 算 》

加算項目	負担金	加算項目	負担金
リハビリテーションマネジメント加算A 1 1	1,244円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算 I	533円/日
リハビリテーションマネジメント加算A 1 2	533円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算 II	4,263円/月
リハビリテーションマネジメント加算A 2 1	1,317円/月	入浴介助加算 I	89円/日
リハビリテーションマネジメント加算A 2 2	606円/月	入浴介助加算 II	134円/日
リハビリテーションマネジメント加算B 1 1	1,843円/月	栄養改善加算	444円/月 2回限度
リハビリテーションマネジメント加算B 1 2	1,133円/月	栄養アセスメント加算	111円/月
リハビリテーションマネジメント加算B 2 1	1,916円/月	口腔・栄養スクリーニング加算 I (6月に1回)	45円/回
リハビリテーションマネジメント加算B 2 2	1,206円/月	口腔・栄養スクリーニング加算 II (6月に1回)	11円/回
リハビリテーション提供体制加算(Ⅳ) (6時間以上7時間未満)	54円/回	中重度ケア体制加算	45円/日
		重度療養管理加算	222円/日
理学療法士等体制強化加算 (1-2時間利用者のみ)	67円/回	口腔機能向上加算 I	333円/回
生活行為向上リハ加算	2,775円/月	口腔機能向上加算 II	356円/回
短期集中リハビリテーション実施加算 (退院・退所後または認定日から3ヶ月以内)	245円/日	移行支援加算	27円/日
		自己送迎の場合の減算(片道につき)	▲105円/回
若年性認知症受入加算	134円/日	科学的介護推進体制加算	89円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ 介護福祉士の割合が40%以上または勤続7年以上が30%以上			14円/回
介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) 所定単位数の4.7%に相当する金額			4.7%
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ) 所定単位数の1.7%に相当する金額			1.7%

・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。

・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円 (税込み、利用時のみ)

・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。

・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

3割負担

令和4年4月1日

通常規模型通所リハビリテーション費

◎ 6時間以上7時間未満

◆送迎費用含む

◎ 1時間以上2時間未満

	介護度	負担額	実費
7 5 0 人 以 内	要介護1	2,365円	<食事代>
	要介護2	2,811円	昼食代 630円/回
	要介護3	3,244円	おやつ代 70円/回
	要介護4	3,760円	<教育娯楽費>
	要介護5	4,266円	実費/回

	介護度	負担額
7 5 0 人 以 内	要介護1	1,219円
	要介護2	1,316円
	要介護3	1,419円
	要介護4	1,515円
	要介護5	1,622円

※人数につきましては前年度の参加実績を1月あたりの平均述べ人数に基づいて算出しております。

《 加 算 》

加算項目	負担金	加算項目	負担金
リハビリテーションマネジメント加算A1 1	1,865円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅰ	800円/日
リハビリテーションマネジメント加算A1 2	800円/月	認知症短期集中リハビリテーション加算Ⅱ	6,394円/月
リハビリテーションマネジメント加算A2 1	1,975円/月	入浴介助加算Ⅰ	134円/日
リハビリテーションマネジメント加算A2 2	909円/月	入浴介助加算Ⅱ	200円/日
リハビリテーションマネジメント加算B1 1	2,764円/月	栄養改善加算	666円/月 2回限度
リハビリテーションマネジメント加算B1 2	1,699円/月	栄養アセスメント加算	167円/月
リハビリテーションマネジメント加算B2 1	2,874円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ（6月に1回）	67円/回
リハビリテーションマネジメント加算B2 2	1,809円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ（6月に1回）	17円/回
リハビリテーション提供体制加算(Ⅳ) (6時間以上7時間未満)	80円/回	中重度ケア体制加算	67円/日
		重度療養管理加算	333円/日
理学療法士等体制強化加算（1-2時間利用者のみ）	100円/回	口腔機能向上加算Ⅰ	500円/回
生活行為向上リハ加算	4,163円/月	口腔機能向上加算Ⅱ	533円/回
短期集中リハビリテーション実施加算 (退院・退所後または認定日から3ヶ月以内)	367円/日	移行支援加算	40円/日
		自己送迎の場合の減算(片道につき)	▲157円/回
若年性認知症受入加算	200円/日	科学的介護推進体制加算	134円/日
サービス提供体制強化加算Ⅲ 介護福祉士の割合が40%以上または勤続7年以上が30%以上			20円/回
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の4.7%に相当する金額			4.7%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) 所定単位数の1.7%に相当する金額			1.7%

- ・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。
- ・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円(税込み、利用時のみ)
- ・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。
- ・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

令和4年4月1日

1割負担

◎介護予防通所リハビリテーション

◆送迎費用含む

《 基本料金 》 (1ヶ月につき)

介護度	1ヶ月負担額	食費(1日分)	教養娯楽費
要支援1	2,279円	昼食 630円 おやつ 70円 計 700円	実費/回
要支援2	4,439円		

※基本料金については利用回数・提供時間にかかわらず定額となります

《 加算 》 (1ヶ月につき)

加算項目	負担額	加算項目	負担額
運動器機能向上加算	250円/月	栄養アセスメント加算	56円/月
生活行為向上リハ加算	624円/月	栄養改善加算	222円/月
若年性認知症受入加算	267円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	23円/回
口腔機能向上加算Ⅰ	167円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	6円/回
口腔機能向上加算Ⅱ	178円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 1	533円/月
提供体制加算Ⅲ 1 支援1	27円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 2	533円/月
提供体制加算Ⅲ 2 支援2	54円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 3	533円/月
予防通所リハ12月超減算 支援1	▲23円/月	複数サービス実施加算Ⅱ	777円/月
予防通所リハ12月超減算 支援2	▲45円/月	科学的介護推進体制加算	45円/月
通所リハ介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%に相当する金額		4.7%/月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の1.7%に相当する金額		1.7%/月
事業所評価加算 2022年度なし			134円/月

- ・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。
- ・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円(税込み、利用時の)
- ・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。
- ・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

令和4年4月1日

2割負担

◎介護予防通所リハビリテーション

◆送迎費用含む

《 基本料金 》 (1ヶ月につき)

介護度	1ヶ月負担額	食費(1日分)	教養娯楽費
要支援1	4,558円	昼食 630円 おやつ 70円 計 700円	実費/回
要支援2	8,878円		

※基本料金については利用回数・提供時間にかかわらず定額となります

《 加算 》 (1ヶ月につき)

加算項目	負担額	加算項目	負担額
運動器機能向上加算	500円/月	栄養アセスメント加算	111円/月
生活行為向上リハ加算	1,248円/月	栄養改善加算	444円/月
若年性認知症受入加算	533円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	45円/回
口腔機能向上加算Ⅰ	333円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	11円/回
口腔機能向上加算Ⅱ	356円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 1	1,066円/月
提供体制加算Ⅲ 1 支援1	54円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 2	1,066円/月
提供体制加算Ⅲ 2 支援2	107円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 3	1,066円/月
予防通所リハ12月超減算 支援1	▲45円/月	複数サービス実施加算Ⅱ	1,554円/月
予防通所リハ12月超減算 支援2	▲89円/月	科学的介護推進体制加算	89円/月
通所リハ介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%に相当する金額		4.7%/月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の1.7%に相当する金額		1.7%/月
事業所評価加算 2022年度なし			267円/月

- ・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。
- ・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円(税込み、利用時の)
- ・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。
- ・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。

利用料金表

介護老人保健施設
葛飾ロイヤルケアセンター

令和4年4月1日

3割負担

◎介護予防通所リハビリテーション

◆送迎費用含む

《 基本料金 》 (1ヶ月につき)

介護度	1ヶ月負担額	食費(1日分)	教養娯楽費
要支援1	6,837円	昼食 630円 おやつ 70円 計 700円	実費/回
要支援2	13,317円		

※基本料金については利用回数・提供時間にかかわらず定額となります

《 加算 》 (1ヶ月につき)

加算項目	負担額	加算項目	負担額
運動器機能向上加算	750円/月	栄養アセスメント加算	167円/月
生活行為向上リハ加算	1,872円/月	栄養改善加算	666円/月
若年性認知症受入加算	800円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅰ	67円/回
口腔機能向上加算Ⅰ	500円/月	口腔・栄養スクリーニング加算Ⅱ	17円/回
口腔機能向上加算Ⅱ	533円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 1	1,599円/月
提供体制加算Ⅲ 1 支援1	80円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 2	1,599円/月
提供体制加算Ⅲ 2 支援2	160円/月	複数サービス実施加算Ⅰ 3	1,599円/月
予防通所リハ12月超減算 支援1	▲67円/月	複数サービス実施加算Ⅱ	2,331円/月
予防通所リハ12月超減算 支援2	▲134円/月	科学的介護推進体制加算	134円/月
通所リハ介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数の4.7%に相当する金額		4.7%/月
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数の1.7%に相当する金額		1.7%/月
事業所評価加算 2022年度なし			400円/月

- ・教養娯楽費につきましては、御希望によりクラブ活動・趣味活動等の実費を別途いただく場合がございます。
- ・オムツ等施設のものを使用した場合は、別途金額がかかります。(例) リハビリパンツ 1枚あたり 183円(税込み、利用時の)
- ・上記金額は、端数処理をしていますので、回数等により金額が変わる場合があります。
- ・リハビリ加算は状況・状態等により判断させていただきます。