

介護老人保健施設ベルローゼ 施設入所 利用料金表

令和元年10月1日現在
事業所番号：3450280056

1. 基本料金(1日・30日)介護保健施設サービス費(I)【在宅強化型】

サービス内容	項目	単位	自己負担額(1割)	(30日)	自己負担額(2割)	(30日)	自己負担額(3割)	(30日)	備考
■介護保健施設サービス費(ii)	《従来型個室》 要介護1	742 単位	823 円	24,657 円	1,645 円	49,314 円	2,468 円	73,971 円	■介護保険関連の法令(令和元年10月1日改正)に基づき定められた料金です。 ■料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算 1単位=10.45円を乗じて算出しています。 ■介護職員処遇改善加算(I) 加算率:3.9% ■介護職員等特定処遇改善加算(I) 加算率:2.1%
	要介護2	814 単位	902 円	27,050 円	1,804 円	54,100 円	2,706 円	81,150 円	
	要介護3	876 単位	970 円	29,111 円	1,940 円	58,221 円	2,910 円	87,332 円	
	要介護4	932 単位	1,033 円	30,971 円	2,065 円	61,942 円	3,098 円	92,912 円	
	要介護5	988 単位	1,096 円	32,832 円	2,191 円	65,664 円	3,286 円	98,496 円	
■介護保健施設サービス費(iv)	《多床室》 要介護1	822 単位	911 円	27,317 円	1,821 円	54,633 円	2,731 円	81,949 円	
	要介護2	896 単位	993 円	29,775 円	1,986 円	59,549 円	2,979 円	89,323 円	
	要介護3	959 単位	1,062 円	31,869 円	2,124 円	63,737 円	3,186 円	95,605 円	
	要介護4	1,015 単位	1,125 円	33,730 円	2,249 円	67,459 円	3,374 円	101,189 円	
	要介護5	1,070 単位	1,185 円	35,558 円	2,370 円	71,115 円	3,555 円	106,672 円	

2. 各種加算料金(1日・30日) 《全員算定》

項目	単位	自己負担額(1割)	(30日)	自己負担額(2割)	(30日)	自己負担額(3割)	(30日)	備考
サービス提供体制強化加算Iイ	18 単位	20 円	598 円	40 円	1,196 円	60 円	1,794 円	職員体制による加算(介護福祉士の比率)
栄養マネジメント加算	14 単位	16 円	465 円	32 円	930 円	47 円	1,395 円	

3. 各種加算料金(1日・☆1ヶ月) 《個別算定》

項目	単位	自己負担額(1割)	(30日)	自己負担額(2割)	(30日)	自己負担額(3割)	(30日)	備考
認知症ケア加算	76 単位	85 円	2,526 円	170 円	5,052 円	254 円	7,578 円	4階認知症ケア専門棟のみ
夜勤職員配置加算	24 単位	28 円	798 円	55 円	1,595 円	82 円	2,392 円	4階認知症ケア専門棟のみ
短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位	266 円	-	531 円	-	797 円	-	入所日から3月以内
療養食加算	6 単位	7 円	-	13 円	-	19 円	-	1回につき(1日に3回を限度)
低栄養リスク改善加算☆	300 単位	333 円	-	665 円	-	997 円	-	1月につき(同意月から6月以内を限度)
経口移行加算	28 単位	32 円	931 円	63 円	1,862 円	94 円	2,793 円	
経口維持加算I☆	400 単位	443 円	-	886 円	-	1,329 円	-	1月につき
経口維持加算II☆	100 単位	111 円	-	222 円	-	333 円	-	1月につき
口腔衛生管理体制加算☆	30 単位	34 円	-	67 円	-	101 円	-	1月につき
口腔衛生管理加算☆	90 単位	101 円	-	201 円	-	301 円	-	1月につき
所定疾患施設療養費(I)	239 単位	265 円	-	529 円	-	793 円	-	1日につき(1月に連続する7日を限度)
かかりつけ医連携薬剤調整加算	125 単位	139 円	-	278 円	-	417 円	-	退所時1回のみ
排せつ支援加算☆	100 単位	111 円	-	222 円	-	333 円	-	1月につき(支援開始月から6月以内を限度)
初期加算	30 単位	34 円	-	67 円	-	101 円	-	入所後30日を限度
若年性認知症入所者受入加算	120 単位	134 円	3,988 円	268 円	7,976 円	402 円	11,964 円	
入所前後訪問指導加算I	450 単位	499 円	-	997 円	-	1,496 円	-	
入所前後訪問指導加算II	480 単位	532 円	-	1,064 円	-	1,596 円	-	
試行的退所時指導加算	400 単位	443 円	-	886 円	-	1,329 円	-	1月につき1回(試行的退所月から3月間)
退所時情報提供加算	500 単位	555 円	-	1,110 円	-	1,665 円	-	

退所前連携加算	500 単位	555 円	-	1,110 円	-	1,665 円	-	
外泊時費用	362 単位	402 円	-	803 円	-	1,204 円	-	1月に6日を限度
外泊時費用（在宅サービス利用）	800 単位	887 円	-	1,773 円	-	2,659 円	-	1月に6日を限度
ターミナルケア加算	160 単位	177 円	-	354 円	-	530 円	-	永眠日以前4日～30日以下
	820 単位	909 円	-	1,817 円	-	2,725 円	-	永眠日前日、前々日
	1,650 単位	1,828 円	-	3,656 円	-	5,484 円	-	永眠日当日

- 被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の自己負担額が公費負担されます。
- 自己負担額には、介護職員処遇改善加算Ⅰ及び介護職員等特定処遇改善加算Ⅰが含まれています。
- 料金の計算過程における端数処理により、実際の請求金額と若干異なる場合があります。

4. その他の料金（1日・30日） 《居住費・食費》

利用者負担段階	居住費(従来型個室) (1日)	居住費(多床室) (1日)	居住費(従来型個室) (30日)	居住費(多床室) (30日)	食費 (1日)	食費 (30日)	備考
第1段階	490 円	0 円	14,700 円	0 円	300 円	9,000 円	■居住費(滞在費)・食費については、負担限度額認定証に記載されている負担限度額が1日にお支払いいただく上限です。 ■食費：朝食 400円 昼食 600円 夕食 600円
第2段階	490 円	377 円	14,700 円	11,310 円	390 円	11,700 円	
第3段階	1,310 円	377 円	39,300 円	11,310 円	650 円	19,500 円	
第4段階	2,000 円	800 円	60,000 円	24,000 円	1,600 円	48,000 円	
特別な室料(1日)	200 円	-	6,000 円	-	-	-	5階 トイレ付き

5. その他の料金 《居住費・食費以外》

項目	料金	備考
日用品費	実費	別紙参照
教養娯楽活動費	1回 300円	別紙参照
売店購入	実費	
理美容代	実費	カット2,150円、丸刈り1,615円、顔そり640円、その他カラー、パーマあり
電気代	1点につき60円	テレビ・ラジオ・アンカ・電気毛布・健康器具・扇風機・髭剃り・在宅酸素等
行事費用	実費	各種行事参加費用（観戦や観劇等に係る費用等）
コインランドリー代	1コイン 100円	8階にコインランドリー機設置（洗濯・乾燥）
クリーニング代	実費	別紙参照
予防接種代	実費	インフルエンザ予防接種等、感染予防のために接種を希望された場合
診断書料	実費	
高額介護費 申請事務手数料	1ヶ月200円	
文書発行手数料	1枚400円	申請等に利用する領収書の再発行代等 提供サービス月単位（郵送の場合は送料実費）
コピー代等	1枚10・30円	白黒10円、カラー30円

- おむつ、パットは基本料金に含まれます。
- 上記料金項目以外にも、実費で請求をする場合があります。
- 今後利用料金の改定をすることがあります。