

介護老人保健施設ベルローゼ 施設入所 利用料金表

平成30年4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)【基本型】

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)	備考
《従来型個室》 ■介護保健施設 サービス費(i)	要介護1	698 単位	758 円	22,736 円	1,516 円	45,472 円	■介護保険関連の法令(平成30年4月1日改正)に基づき定められた料金です。 ■料金は介護報酬公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。 ■処遇改善加算(I) 加算率:3.9%
	要介護2	743 単位	807 円	24,202 円	1,614 円	48,403 円	
	要介護3	804 単位	873 円	26,189 円	1,745 円	52,378 円	
	要介護4	856 単位	929 円	27,883 円	1,858 円	55,766 円	
	要介護5	907 単位	985 円	29,544 円	1,969 円	59,087 円	
《多床室》 ■介護保健施設 サービス費(iii)	要介護1	771 単位	837 円	25,114 円	1,674 円	50,227 円	
	要介護2	819 単位	890 円	26,677 円	1,779 円	53,354 円	
	要介護3	880 単位	956 円	28,665 円	1,911 円	57,329 円	
	要介護4	931 単位	1,011 円	30,325 円	2,021 円	60,650 円	
	要介護5	984 単位	1,068 円	32,052 円	2,136 円	64,103 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)	備考
サービス提供体制強化加算 I イ	18 単位	20 円	587 円	40 円	1,173 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	456 円	32 円	912 円	
褥瘡マネジメント加算	10 単位	11 円	-	21 円	-	3月に1回を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	34 単位	37 円	1,108 円	73 円	2,216 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)	備考
認知症ケア加算	76 単位	83 円	2,476 円	165 円	4,952 円	4階認知症ケア専門棟のみ
夜勤職員配置加算	24 単位	27 円	782 円	53 円	1,564 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	261 円	-	521 円	-	入所日から3月以内
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	240 単位	261 円	-	521 円	-	入所日から3月以内(週3日を限度)
療養食加算	6 単位	7 円	-	13 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	326 円	-	652 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	31 円	913 円	61 円	1,825 円	
経口維持加算 I ☆	400 単位	435 円	-	870 円	-	1月につき
経口維持加算 II ☆	100 単位	109 円	-	218 円	-	1月につき
口腔衛生管理体制加算☆	30 単位	33 円	-	65 円	-	1月につき
口腔衛生管理加算☆	90 単位	99 円	-	197 円	-	1月につき
所定疾患施設療養費(I)	235 単位	255 円	-	510 円	-	1日につき(1月に連続する7日を限度)
所定疾患施設療養費(II)	475 単位	517 円	-	1,033 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	136 円	-	272 円	-	退所時1回のみ
排せつ支援加算☆	100 単位	109 円	-	218 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	33 円	-	65 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	131 円	3,909 円	262 円	7,817 円	
入所前後訪問指導加算 I	450 単位	489 円	-	978 円	-	
入所前後訪問指導加算 II	480 単位	522 円	-	1,043 円	-	
試行的退所時指導加算	400 単位	435 円	-	870 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	544 円	-	1,087 円	-	
退所前連携加算	500 単位	544 円	-	1,087 円	-	
外泊時費用	362 単位	393 円	-	786 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	869 円	-	1,737 円	-	1月に6日を限度
ターミナルケア加算	160 単位	174 円	-	347 円	-	永眠日以前4日~30日以下
	820 単位	891 円	-	1,781 円	-	永眠日前日、前夕日
	1,650 単位	1,792 円	-	3,583 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 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。
第2段階	490 円	370 円	14,700 円	11,100 円	390 円	11,700 円	
第3段階	1,310 円	370 円	39,300 円	11,100 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	■食費:朝食 400円 昼食 600円 夕食 600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
洗濯代	1か月 3,500円	委託業者
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。