介護老人保健施設ベルローゼ　短期入所療養介護　利用料金表

令和6年6月1日現在

1．基本料金(１日)(介護予防)短期療養介護費(Ⅰ)【在宅強化型】

事業所番号：3450280056

サービス内容	項　目	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　考
《従来型個室》	要支援１	632 単位	710 円	1,419 円	2,129 円	■介護保険関連の法令（令和6年6月1日改正）
■短期入所	要支援２	778 単位	874 円	1,748 円	2,621 円	に基づき定められた料金です。
療養介護費(ⅱ)	要介護１	819 単位	920 円	1,840 円	2,759 円	■料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算
	要介護２	893 単位	1,004 円	2,007 円	3,010 円	１単位＝10.45円を乗じて算出しています。
	要介護３	958 単位	1,077 円	2,153 円	3,229 円	■介護職員等処遇改善加算Ⅰ　加算率：7.5%
	要介護４	1017 単位	1,143 円	2,285 円	3,427 円	
	要介護５	1,074 単位	1,207 円	2,414 円	3,621 円	
《多床室》	要支援１	672 単位	755 円	1,509 円	2,264 円	
■短期入所	要支援２	834 単位	938 円	1,875 円	2,812 円	
療養介護費(ⅳ)	要介護１	902 単位	1,014 円	2,028 円	3,041 円	
	要介護２	979 単位	1,100 円	2,199 円	3,298 円	
	要介護３	1,044 単位	1,173 円	2,345 円	3,518 円	
	要介護４	1,102 単位	1,239 円	2,477 円	3,715 円	
	要介護５	1,161 単位	1,305 円	2,609 円	3,913 円	

2．各種加算料金（1日）　《全員算定》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　考
在宅復帰 ・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51 単位	58 円	115 円	173 円	国が定めた評価指標（在宅復帰率など10項目）に基づき、当施設の評価点数が70点以上である場合に算定します **※当施設は基本的に７０点以上を満たす施設ですが、基準を満たさない月については算定しません**
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18 単位	20 円	40 円	60 円	職員体制による加算（介護福祉士の比率）

3．各種加算料金（1日）　《個別算定》

項　目	単　位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)	備　考
送迎加算	184 単位	207 円	414 円	621 円	片道につき
認知症ケア加算	76 単位	86 円	172 円	257 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	55 円	82 円	4階認知症ケア専門棟のみ
個別リハビリテーション実施加算	240 単位	270 円	540 円	809 円	
療養食加算	8 単位	10 円	19 円	29 円	1回につき（1日に3回を限度）
重度療養管理加算	120 単位	135 円	270 円	405 円	要介護度4、要介護度5に限る
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位	225 円	450 円	674 円	利用開始日から7日を限度
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	135 円	270 円	405 円	
緊急短期入所受入加算	90 単位	102 円	203 円	304 円	7日を限度（やむを得ない事情の場合：14日を限度）
総合医学管理加算	275 単位	310 円	619 円	928 円	10日を限度

●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、介護職員等処遇改善加算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）　《居住費・食費》

利用者負担段階	居住費(従来型個室)	居住費(多床室)	食　費	備　考
第１段階	490 円	0 円	300 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
第２段階	490 円	370 円	600 円	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３段階①	1,310 円	370 円	1,000 円	
第３段階②	1,310 円	370 円	1,300 円	
第４段階	2,200 円	1,000 円	1,770 円	■食費：朝食 400円　　昼食 720円　　夕食 650円
特別な室料(1日)	200 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	
文書発行手数料	１ヶ月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円・30円	白黒10円、カラー30円
送迎費用	１ｋｍ30円	通常の送迎実施地域以外の場合　実施地域を超えた地点から発生

●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。