

介護老人保健施設ベルローゼデイケア 利用料金表

令和6年6月1日現在

事業所番号: 3450280056

1. 基本料金 大規模通所リハビリテーション

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
通所リハ (1時間以上 2時間未満)	要介護1	357 単位	410 円	819 円	1,228 円	・ 介護保険関連の法令（令和6年6月1日改正） に基づき定められた料金です。
	要介護2	388 単位	445 円	889 円	1,333 円	・料金は介護報酬告示額に広島市の地域加算 1単位=10.55円を乗じて算出しています。
	要介護3	415 単位	476 円	952 円	1,428 円	・被爆者健康手帳をお持ちの方は保険給付の 自己負担が公費負担されます。
	要介護4	445 単位	510 円	1,019 円	1,529 円	・ 介護職員等処遇改善加算 I 加算率8.6%
	要介護5	475 単位	545 円	1,089 円	1,633 円	
通所リハ (2時間以上 3時間未満)	要介護1	372 単位	427 円	853 円	1,279 円	
	要介護2	427 単位	490 円	979 円	1,469 円	
	要介護3	482 単位	552 円	1,104 円	1,656 円	
	要介護4	536 単位	614 円	1,228 円	1,842 円	
	要介護5	591 単位	678 円	1,355 円	2,032 円	
通所リハ (3時間以上 4時間未満)	要介護1	470 単位	538 円	1,076 円	1,614 円	
	要介護2	547 単位	627 円	1,254 円	1,880 円	
	要介護3	623 単位	715 円	1,429 円	2,143 円	
	要介護4	719 単位	824 円	1,648 円	2,472 円	
	要介護5	816 単位	935 円	1,870 円	2,805 円	
通所リハ (4時間以上 5時間未満)	要介護1	525 単位	602 円	1,203 円	1,804 円	
	要介護2	611 単位	701 円	1,401 円	2,102 円	
	要介護3	696 単位	798 円	1,595 円	2,393 円	
	要介護4	805 単位	922 円	1,844 円	2,766 円	
	要介護5	912 単位	1,045 円	2,089 円	3,134 円	
通所リハ (5時間以上 6時間未満)	要介護1	584 単位	669 円	1,338 円	2,007 円	
	要介護2	692 単位	794 円	1,587 円	2,380 円	
	要介護3	800 単位	917 円	1,834 円	2,751 円	
	要介護4	929 単位	1,065 円	2,129 円	3,194 円	
	要介護5	1,053 単位	1,207 円	2,414 円	3,621 円	
通所リハ (6時間以上 7時間未満)	要介護1	675 単位	774 円	1,547 円	2,320 円	
	要介護2	802 単位	919 円	1,838 円	2,757 円	
	要介護3	926 単位	1,062 円	2,123 円	3,184 円	
	要介護4	1,077 単位	1,235 円	2,469 円	3,703 円	
	要介護5	1,224 単位	1,402 円	2,804 円	4,206 円	
通所リハ (7時間以上 8時間未満)	要介護1	714 単位	818 円	1,636 円	2,453 円	
	要介護2	847 単位	971 円	1,942 円	2,912 円	
	要介護3	983 単位	1,127 円	2,254 円	3,381 円	
	要介護4	1,140 単位	1,306 円	2,612 円	3,918 円	
	要介護5	1,300 単位	1,490 円	2,980 円	4,469 円	
予防通所リハ	要支援1	2,268 単位	2,599 円	5,197 円	7,796 円	1ヶ月につき
	要支援2	4,228 単位	4,845 円	9,689 円	14,534 円	

2. 各種加算料金・減算料金（1日） 《通所リハビリテーション》 （全員に加算される項目★）

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
サービス提供体制強化加算 I ★	22 単位	26 円	51 円	76 円	
短期集中個別 リハビリテーション実施加算	110 单位	126 円	251 円	377 円	退院・退所日又は認定日から3月以内
入浴介助加算 I	40 単位	46 円	91 円	136 円	
重度療養管理加算	100 単位	115 円	230 円	345 円	
若年性認知症利用者受入加算	60 単位	69 円	137 円	206 円	
退院時共同指導加算	600 単位	688 円	1,376 円	2,064 円	
同一建物減算	-94 単位	-108 円	-216 円	-323 円	ケアハウスふれ愛にお住まいの方
送迎減算（片道）	-47 単位	-54 円	-108 円	-162 円	

3. 各種加算料金（1ヶ月） 《予防通所リハビリテーション》 （全員に加算される項目★）

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
サービス提供体制強化加算 I ★	88 単位	102 円	203 円	304 円	要支援1
サービス提供体制強化加算 I ★	176 単位	202 円	403 円	605 円	要支援2
若年性認知症利用者受入加算	240 単位	276 円	551 円	826 円	
退院時共同指導加算	600 単位	688 円	1,376 円	2,064 円	
同一建物減算	-376 単位	-431 円	-861 円	-1,292 円	要支援1：ケアハウスふれ愛にお住まいの方
同一建物減算	-752 単位	-862 円	-1,724 円	-2,586 円	要支援2：ケアハウスふれ愛にお住まいの方
12ヶ月超減算	-120 単位	-138 円	-275 円	-412 円	要支援1
12ヶ月超減算	-240 単位	-276 円	-551 円	-826 円	要支援2

・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

項目	単位	料金	備考
食費	1食	720円	おやつ代100円含む
クラブ活動費	1回	100円	レクリエーションやクラブ活動等(脳活性クラブ、楽描き教室、パソコン教室、詩吟等)
クラブ材料費	1回	実 費	特別な材料費等が発生する場合
バット代	1枚	40円	持ち込み自由
紙パンツ代	1枚	200円	持ち込み自由
理美容代	1回	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	10~30円	白黒…10円 カラー…30円

・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。