

介護老人保健施設 ベルディーナ（予防）短期入所料金表（1割負担）

令和3年4月1日改定

* 利用料金は概算の料金です。

介護保険受領分(地域加算含) ※施設基準は直近6か月以内の在宅復帰者の数等により毎月変動します。								
施設基準	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本型	施設サービス費 個室(1日あたり)	619円	773円	807円	857円	923円	980円	1,036円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	654円	824円	887円	940円	1,007円	1,063円	1,121円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	664円	817円	852円	930円	997円	1,060円	1,120円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	706円	876円	938円	1,020円	1,088円	1,149円	1,211円
介護保険加算分(地域加算含)								
項目		金額		備考				
夜間職員配置		26円		1日あたり				
個別リハビリテーション実施		258円		1日あたり				
送迎		198円		片道1回あたり				
療養食		7円		1食あたり				
緊急時治療管理		556円		月3日を限度として1日あたり				
重度療養管理		129円		1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		37円		施設基準が加算型の場合に1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		50円		施設基準が超強化型の場合に1日あたり				
サービス提供体制強化(Ⅰ)		24円		1日あたり (施設職員のうち介護福祉士の占める割合や勤続年数等に応じて評価算定)				
サービス提供体制強化(Ⅱ)		20円						
サービス提供体制強化(Ⅲ)		7円						
介護職員処遇改善(Ⅰ)		右記計算の1割		所定単位数×3.9%×10.72円				
特定処遇改善加算(Ⅱ)		右記計算の1割		所定単位数×1.7%×10.72円				
自費負担分								
項目		金額		備考				
食費		朝食	587円	朝食を提供をした場合				
		昼食	719円	昼食を提供をした場合				
		夕食	664円	夕食を提供をした場合				
		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額が上限になります。)						
居住費(個室)		2,450円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
居住費(多床室)		400円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
希望した場合に係る費用	特別な室料(個室部屋使用費)	3,000円(外税)		1日につき				
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 持込テレビ(個室・2人部屋のみ)	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 電気毛布	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 アンカ	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代(上記以外)	実費		1日につき(消費電力10Wにつき1日2円:10W未満は切り上げ)				
	日用品費(セット料金)	200円		1日につき				
	日用品費(個別料金)	実費		別紙参照				
	教養娯楽費	150円		開催日(参加)につき				
	行事費	実費		行事開催日				
	洗濯費(外部委託)	実費		委託業者による				
	ドライクリーニング	実費		委託業者による				
	理美容費	実費		委託業者による				
	テレビ(レンタル)	200円(外税)		1日につき				
その他(利用者の希望によるもの)		実費						

負担金額の計算方法

合計単位数×10.72円=A A×(10割-負担割合)=B A-B=負担金額(端数切捨て)

介護老人保健施設 ベルディーナ（予防）短期入所料金表（2割負担）

令和3年4月1日改定

* 利用料金は概算の料金です。

介護保険受領分(地域加算含)※施設基準は直近6か月以内の在宅復帰者の数等により毎月変動します。								
施設基準	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本型	施設サービス費 個室(1日あたり)	1,238円	1,546円	1,613円	1,714円	1,846円	1,960円	2,072円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	1,308円	1,646円	1,774円	1,879円	2,014円	2,125円	2,241円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	1,328円	1,634円	1,703円	1,859円	1,994円	2,119円	2,239円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	1,411円	1,752円	1,876円	2,039円	2,175円	2,297円	2,421円
介護保険加算分(地域加算含)								
項目		金額		備考				
夜間職員配置		52円		1日あたり				
個別リハビリテーション実施		515円		1日あたり				
送迎		395円		片道1回あたり				
療養食		13円		1食あたり				
緊急時治療管理		1,111円		月3日を限度として1日あたり				
重度療養管理		258円		1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		73円		施設基準が加算型の場合に1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		99円		施設基準が超強化型の場合に1日あたり				
サービス提供体制強化(Ⅰ)		48円		1日あたり (施設職員のうち介護福祉士の占める割合や勤続年数等に応じて評価算定)				
サービス提供体制強化(Ⅱ)		39円						
サービス提供体制強化(Ⅲ)		13円						
介護職員処遇改善(Ⅰ)		右記計算の2割		所定単位数 × 2.7% × 10.72円				
特定処遇改善加算(Ⅱ)		右記計算の2割		所定単位数 × 1.7% × 10.72円				
自費負担分								
項目		金額		備考				
食費	朝食	587円		朝食を提供をした場合				
	昼食	719円		昼食を提供をした場合				
	夕食	664円		夕食を提供をした場合				
1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額が上限になります。)								
居住費(個室)		2,450円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
居住費(多床室)		400円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
希望した場合に係る費用	特別な室料(個室部屋使用費)	3,000円(外税)		1日につき				
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 持込テレビ(個室・2人部屋のみ)	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 電気毛布	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 アンカ	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代(上記以外)	実費		1日につき(消費電力10Wにつき1日2円:10W未満は切り上げ)				
	日用品費(セット料金)	200円		1日につき				
	日用品費(個別料金)	実費		別紙参照				
	教養娯楽費	150円		開催日(参加)につき				
	行事費	実費		行事開催日				
	洗濯費(外部委託)	実費		委託業者による				
	ドライクリーニング	実費		委託業者による				
	理美容費	実費		委託業者による				
	テレビ(レンタル)	200円(外税)		1日につき				
その他(利用者の希望によるもの)	実費							

負担金額の計算方法

合計単位数 × 10.72円 = A A × (10割 - 負担割合) = B A - B = 負担金額(端数切捨て)

介護老人保健施設 ベルディーナ（予防）短期入所料金表（3割負担）

令和3年4月1日改定

* 利用料金は概算の料金です。

介護保険受領分(地域加算含)※施設基準は直近6か月以内の在宅復帰者の数等により毎月変動します。								
施設基準	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本型	施設サービス費 個室(1日あたり)	1,856円	2,319円	2,419円	2,570円	2,769円	2,940円	3,107円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	1,962円	2,470円	2,660円	2,818円	3,020円	3,188円	3,361円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	1,991円	2,451円	2,554円	2,789円	2,991円	3,178円	3,358円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	2,117円	2,628円	2,814円	3,059円	3,262円	3,445円	3,631円
介護保険加算分(地域加算含)								
項目		金額		備考				
夜間職員配置		78円		1日あたり				
個別リハビリテーション実施		772円		1日あたり				
送迎		592円		片道1回あたり				
療養食		20円		1食あたり				
緊急時治療管理		1,666円		月3日を限度として1日あたり				
重度療養管理		386円		1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		110円		施設基準が加算型の場合に1日あたり				
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		149円		施設基準が超強化型の場合に1日あたり				
サービス提供体制強化(Ⅰ)		71円		1日あたり (施設職員のうち介護福祉士の占める割合や勤続年数等に応じて評価算定)				
サービス提供体制強化(Ⅱ)		58円						
サービス提供体制強化(Ⅲ)		20円						
介護職員処遇改善(Ⅰ)		右記計算の3割		所定単位数×3.9%×10.72円				
特定処遇改善加算(Ⅱ)		右記計算の3割		所定単位数×1.7%×10.72円				
自費負担分								
項目		金額		備考				
食費		朝食	587円	朝食を提供をした場合				
		昼食	719円	昼食を提供をした場合				
		夕食	664円	夕食を提供をした場合				
		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額が上限になります。)						
居住費(個室)		2,450円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
居住費(多床室)		400円		1日につき(負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載の金額となります。)				
希望した場合に係る費用	特別な室料(個室部屋使用費)	3,000円(外税)		1日につき				
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 持込テレビ(個室・2人部屋のみ)	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 電気毛布	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代 アンカ	12円(外税)		1日につき				
	持込家電電気代(上記以外)	実費		1日につき(消費電力10Wにつき1日2円:10W未満は切り上げ)				
	日用品費(セット料金)	200円		1日につき				
	日用品費(個別料金)	実費		別紙参照				
	教養娯楽費	150円		開催日(参加)につき				
	行事費	実費		行事開催日				
	洗濯費(外部委託)	実費		委託業者による				
	ドライクリーニング	実費		委託業者による				
	理美容費	実費		委託業者による				
	テレビ(レンタル)	200円(外税)		1日につき				
その他(利用者の希望によるもの)	実費							

負担金額の計算方法

合計単位数×10.72円=A A×(10割-負担割合)=B A-B=負担金額(端数切捨て)