

介護老人保健施設 ベルディーナ 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)	766円	814円	880円	937円	992円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	845円	897円	963円	1,018円	1,076円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	811円	888円	954円	1,015円	1,076円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	897円	976円	1,045円	1,105円	1,164円

介護保険加算分(地域加算含)

項目	金額	備考
初期	33円	入所日から30日以内の期間で1日あたり
入所前後訪問指導(I)	483円	入所前30日～入所後7日以内、退所を目的に1回を限度として1回あたり
入所前後訪問指導(II)	515円	上の(I)に加えて退所後の生活支援計画を策定した場合1回あたり
試行的退所時指導	429円	試行的な在宅退所をした場合に月1回を限度として1回あたり
退所時情報提供	536円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(I)	644円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(II)	429円	1回を限度として1回あたり
訪問看護指示	322円	1回を限度として1回あたり
緊急時治療管理	556円	月3日を限度として1日あたり
外泊時費用	388円	月6日を限度として1日あたり
夜勤職員配置	26円	1日あたり
短期集中リハビリテーション実施	258円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日以上の実施)
認知症短期集中リハビリテーション実施	258円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日を限度として実施)
リハビリテーションマネジメント計画書情報	36円	月あたり
栄養マネジメント強化	12円	1日あたり
科学的介護推進体制(I)	43円	月あたり
科学的介護推進体制(II)	65円	月あたり
経口維持(I)	429円	月あたり
経口維持(II)	107円	月あたり
療養食	7円	1食につき
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算定
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算定
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	
介護職員待遇改善(I)	右記計算の1割	所定単位数 × 3.9% × 10.72円
特定待遇改善加算(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	1,970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(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(個室使用費)	3,000円(外税)
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)
	持込家電電気代 持込テレビ(個室・2人部屋のみ)	12円(外税)
	持込家電電気代(電気毛布・アンカ)	12円(外税)
	持込家電電気代(上記以外)	実費
	日用品費	200円
	教養娯楽費	150円
	行事費	実費
	洗濯費(外部委託)	実費
	理美容費	実費
	文書料	3,000円(外税)～ 診断書・証明書を発行した場合
	健康管理費	実費 インフルエンザ予防接種等
	テレビ(レンタル)	200円(外税)
	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 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)	1,531円	1,628円	1,761円	1,874円	1,984円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	1,690円	1,793円	1,926円	2,035円	2,151円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	1,621円	1,776円	1,909円	2,029円	2,151円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	1,793円	1,952円	2,089円	2,209円	2,327円

介護保険加算分(地域加算含)

項目	金額	備考
初期	65円	入所日から30日以内の期間で1日あたり
入所前後訪問指導(I)	965円	入所前30日～入所後7日以内、退所を目的に1回を限度として1回あたり
入所前後訪問指導(II)	1,029円	上の(I)に加えて退所後の生活支援計画を策定した場合1回あたり
試行的退所時指導	858円	試行的な在宅退所をした場合に月1回を限度として1回あたり
退所時情報提供	1,072円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(I)	1,287円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(II)	858円	1回を限度として1回あたり
訪問看護指示	644円	1回を限度として1回あたり
緊急時治療管理	1,111円	月3日を限度として1日あたり
外泊時費用	776円	月6日を限度として1日あたり
夜間職員配置	52円	1日あたり
短期集中リハビリテーション実施	515円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日以上の実施)
認知症短期集中リハビリテーション実施	515円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日を限度とし実施)
リハビリテーションマネジメント計画書情報	71円	月あたり
栄養マネジメント強化	24円	1日あたり
科学的介護推進体制(I)	86円	月あたり
科学的介護推進体制(II)	129円	月あたり
経口維持(I)	858円	月あたり
経口維持(II)	214円	月あたり
療養食	13円	1食あたり
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算定
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算定
サービス提供体制(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(II)	39円	
サービス提供体制(III)	13円	
介護職員処遇改善(I)	右記計算の2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	1,970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(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(個室使用費)	3,000円(外税)
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)
	持込家電電気代(持込テレビ(個室・2人部屋のみ))	12円(外税)
	持込家電電気代(電気毛布・アンカ)	12円(外税)
	持込家電電気代(上記以外)	実費
	日用品費	200円
	教養娯楽費	150円
	行事費	実費
	洗濯費(外部委託)	実費
	理美容費	実費
	文書料	3,000円(外税)～ 診断書・証明書を発行した場合
	健康管理費	実費
	テレビ(レンタル)	200円(外税)
	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 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)	2,297円	2,441円	2,641円	2,811円	2,975円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	2,535円	2,689円	2,888円	3,052円	3,226円
強化型	施設サービス費 個室(1日あたり)	2,432円	2,663円	2,863円	3,043円	3,226円
	施設サービス費 多床室(1日あたり)	2,689円	2,927円	3,133円	3,313円	3,490円

介護保険加算分(地域加算含)

項目	金額	備考
初期	97円	入所日から30日以内の期間で1日あたり
入所前後訪問指導(Ⅰ)	1,448円	入所前30日～入所後7日以内、退所を目的に1回を限度として1回あたり
入所前後訪問指導(Ⅱ)	1,544円	上の(Ⅰ)に加えて退所後の生活支援計画を策定した場合1回あたり
試行的退所時指導	1,287円	試行的な在宅退所をした場合に月1回を限度として1回あたり
退所時情報提供	1,608円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(Ⅰ)	1,930円	1回を限度として1回あたり
入退所前連携(Ⅱ)	1,287円	1回を限度として1回あたり
訪問看護指示	965円	1回を限度として1回あたり
緊急時治療管理	1,666円	月3日を限度として1日あたり
外泊時費用	1,164円	月6日を限度として1日あたり
夜間職員配置	78円	1日あたり
短期集中リハビリテーション実施	772円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日以上の実施)
認知症短期集中リハビリテーション実施	772円	1日あたり(入所日から3ヶ月以内、週3日を限度とし実施)
リハビリテーションマネジメント計画書情報	107円	月あたり
栄養マネジメント強化	36円	1日あたり
科学的介護推進体制(Ⅰ)	129円	月あたり
科学的介護推進体制(Ⅱ)	193円	月あたり
経口維持(Ⅰ)	1,287円	月あたり
経口維持(Ⅱ)	321円	月あたり
療養食	20円	1食あたり
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	110円	施設基準が基本型の場合に算定
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算定
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	1,970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(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(個室使用費)	3,000円(外税)
	特別な室料(2人部屋使用費)	1,500円(外税)
	持込家電電気代 持込テレビ(個室・2人部屋のみ)	12円(外税)
	持込家電電気代(電気毛布・アンカ)	12円(外税)
	持込家電電気代(上記以外)	実費
	日用品費	200円
	教養娯楽費	150円
	行事費	実費
	洗濯費(外部委託)	実費
	理美容費	実費
	文書料	3,000円(外税)～
	健康管理費	実費
	テレビ(レンタル)	200円(外税)
	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)