

料金表(ローゼンヴィラ藤原 参番館)

短期入所:ユニット型個室 【1割負担の場合】

令和08年06月01日より

■利用者負担第4段階	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	768円	840円	920円	996円	1,070円	
居住費	2,000円/日	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	ユニット型 個室
食費	1,900円/日	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	
1日のご負担額		4,668円	4,740円	4,820円	4,896円	4,970円	

利用者負担限度額認定証をお持ちの方は、以下の料金表となります。

■利用者負担第3段階②	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	768円	840円	920円	996円	1,070円	
居住費	1,370円/日	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	ユニット型 個室
食費	1,300円/日	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	
1日のご負担額		3,438円	3,510円	3,590円	3,666円	3,740円	

■利用者負担第3段階①	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	768円	840円	920円	996円	1,070円	
居住費	1,370円/日	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	ユニット型 個室
食費	1,000円/日	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	
1日のご負担額		3,138円	3,210円	3,290円	3,366円	3,440円	

■利用者負担第2段階	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	768円	840円	920円	996円	1,070円	
居住費	880円/日	880円	880円	880円	880円	880円	ユニット型 個室
食費	600円/日	600円	600円	600円	600円	600円	
1日のご負担額		2,248円	2,320円	2,400円	2,476円	2,550円	

■利用者負担第1段階	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	768円	840円	920円	996円	1,070円	
居住費	880円/日	880円	880円	880円	880円	880円	ユニット型 個室
食費	300円/日	300円	300円	300円	300円	300円	
1日のご負担額		1,948円	2,020円	2,100円	2,176円	2,250円	

左記料金表に含まれる費用

●機能訓練体制(1日13円)	12単位
●看護体制加算I(1日5円)	4単位

上記とは別に下記の費用がかかる場合があります

- 送迎加算:片道184単位(片道197円)
- 緊急短期入所受入加算:90単位(1日96円)
*7~14日を限度
- 短期入所生活介護を長期利用する場合
:-1日30単位(1日-32円減算)
- 療養食加算:8単位(1回9円)
- 口腔連携強化加算:50単位(1回54円)
- 生産性向上推進体制加算I:100単位(1ヵ月106円)
- 生産性向上推進体制加算II:10単位(1ヵ月11円)

上記及び左記とは別に下記の費用がかかります

- 介護職員等処遇改善加算IIロ 加算率17.2%
所定単位数に加算率を乗じた単位数

料金表(ローゼンヴィラ藤原 参番館) 短期入所

令和08年06月01日より

【2割負担(ユニット型個室)の場合】

■利用者負担第4段階	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	1,535円	1,680円	1,840円	1,992円	2,139円	
居住費	2,000円/日	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	ユニット型 個室
食費	1,900円/日	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	
1日のご負担額		5,435円	5,580円	5,740円	5,892円	6,039円	

左記料金表に含まれる費用

●機能訓練体制(1日13円)	12単位
●看護体制加算Ⅰ(1日5円)	4単位

【3割負担(ユニット型個室)の場合】

■利用者負担第4段階	基本単位	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5	摘要
料金区分		704	772	847	918	987	
保険料自己負担分	10.66	2,303円	2,520円	2,760円	2,987円	3,208円	
居住費	2,000円/日	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	2,000円	ユニット型 個室
食費	1,900円/日	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	1,900円	
1日のご負担額		6,203円	6,420円	6,660円	6,887円	7,108円	

上記とは別に下記の費用がかかる場合があります

●送迎加算：片道184単位(片道197円)
●緊急短期入所受入加算：90単位(1日96円) *7~14日を限度
●短期入所生活介護を長期利用する場合 ：-1日30単位(1日-32円減算)
●療養食加算：8単位(1回9円)
●口腔連携強化加算：50単位(1回54円)
●生産性向上推進体制加算Ⅰ：100単位(1カ月106円)
●生産性向上推進体制加算Ⅱ：10単位(1カ月11円)

上記及び左記とは別に下記の費用がかかります

●介護職員等処遇改善加算Ⅱロ 加算率17.2% 所定単位数に加算率を乗じた単位数
