

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		573	641	712	780	847	
保険料自己負担分	10.54	20,237円	22,387円	24,632円	26,783円	28,901円	
居住費	1,100円/日	33,000円	33,000円	33,000円	33,000円	33,000円	多床室(2人室、4人室)
食費	1,700円/日	51,000円	51,000円	51,000円	51,000円	51,000円	
1ヶ月のご負担額(30日の場合)		104,237円	106,387円	108,632円	110,783円	112,901円	

*一定以上の所得のある方は、保険料自己負担が2割になる場合がございます。

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		573	641	712	780	847	
保険料自己負担分	10.54	20,237円	22,387円	24,632円	26,783円	28,901円	
居住費	370円/日	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	多床室(2人室、4人室)
食費	1,360円/日	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円	40,800円	
1ヶ月のご負担額(30日の場合)		72,137円	74,287円	76,532円	78,683円	80,801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		573	641	712	780	847	
保険料自己負担分	10.54	20,237円	22,387円	24,632円	26,783円	28,901円	
居住費	370円/日	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	多床室(2人室、4人室)
食費	650円/日	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円	19,500円	
1ヶ月のご負担額(30日の場合)		50,837円	52,987円	55,232円	57,383円	59,501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		573	641	712	780	847	
保険料自己負担分	10.54	20,237円	22,387円	24,632円	26,783円	28,901円	
居住費	370円/日	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	11,100円	多床室(2人室、4人室)
食費	390円/日	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円	11,700円	
1ヶ月のご負担額(30日の場合)		43,037円	45,187円	47,432円	49,583円	51,701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		573	641	712	780	847	
保険料自己負担分	10.54	20,237円	22,387円	24,632円	26,783円	28,901円	
居住費	0円/日	0円	0円	0円	0円	0円	多床室(2人室、4人室)
食費	300円/日	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円	9,000円	
1ヶ月のご負担額(30日の場合)		29,237円	31,387円	33,632円	35,783円	37,901円	

左記料金表に含まれる費用

- 個別機能訓練加算(1日約13円)
- 日常生活継続支援加算(1日約38円)
- 看護体制加算Ⅰ(イ)・(1日約7円)
- 看護体制加算Ⅱ(イ)・(1日約14円)

左記とは別に下記の費用が掛かります

- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 加算率8.3%
所定単位数に加算率を乗じた単位数
- 特定処遇改善加算(Ⅰ) 加算率2.7%
所定単位数に加算率を乗じた単位数
- 介護職員等ベースアップ等支援加算 加算率1.6%
所定単位数に加算率を乗じた単位数

料金表2枚目を参照

料金表(ローゼンヴィラ藤原 貳番館 多床室)

ショートステイ

令和4年10月1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		596	665	737	806	874	
保険料自己負担分	10.66	681円	754円	831円	904円	977円	
居住費	1,100円/日	1,100円	1,100円	1,100円	1,100円	1,100円	多床室(2人室、4人室)
食費	1,700円/日	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	朝400円、昼650円、夕650円
1日のご負担額		3,481円	3,554円	3,631円	3,704円	3,777円	

*一定以上の所得のある方は、保険料自己負担が2割もしくは3割になる場合がございます。
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		596	665	737	806	874	
保険料自己負担分	10.66	681円	754円	831円	904円	977円	
居住費	370円/日	370円	370円	370円	370円	370円	多床室(2人室、4人室)
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		2,351円	2,424円	2,501円	2,574円	2,647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		596	665	737	806	874	
保険料自己負担分	10.66	681円	754円	831円	904円	977円	
居住費	370円/日	370円	370円	370円	370円	370円	多床室(2人室、4人室)
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		2,051円	2,124円	2,201円	2,274円	2,347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		596	665	737	806	874	
保険料自己負担分	10.66	681円	754円	831円	904円	977円	
居住費	370円/日	370円	370円	370円	370円	370円	多床室(2人室、4人室)
食費	600円/日	600円	600円	600円	600円	600円	
1日のご負担額		1,651円	1,724円	1,801円	1,874円	1,947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		596	665	737	806	874	
保険料自己負担分	10.66	681円	754円	831円	904円	977円	
居住費	0円/日	0円	0円	0円	0円	0円	多床室(2人室、4人室)
食費	300円/日	300円	300円	300円	300円	300円	
1日のご負担額		981円	1,054円	1,131円	1,204円	1,277円	

※上記は1日のおおよその金額です。

左記料金表に含まれる費用

- 機能訓練体制加算(1日約13円)
- 看護体制加算Ⅰ(1日約5円)
- 看護体制加算Ⅱ(1日約9円)
- サービス提供体制強化加算ⅡⅠ(1日約20円)

左記とは別に下記の費用が掛かります

- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 加算率8.3%
所定単位数に加算率を乗じた単位数
- 特定処遇改善加算(Ⅰ) 加算率2.7%
所定単位数に加算率を乗じた単位数
- 介護職員等ベースアップ等支援加算 加算率1.6%
所定単位数に加算率を乗じた単位数

左記とは別に下記の費用が掛かる場合があります

- 送迎加算(1回約197円・ご自宅から施設まで、または施設からご自宅まで送迎した場合)
- 緊急短期入所受入加算(1日約96円・緊急時の利用の場合・7日~14日が限度)
- 個別機能訓練加算(1日約60円・機能の維持、向上を目的とした機能訓練を)
- 認知症専門ケア加算Ⅰ(1日約4円・認知症日常生活自立度がⅢ以上になった場合、その者の占める割合が2分の1以上)