

## 料金表(ローゼンヴィラ藤原 参番館 ユニット型個室 ショート予防)

令和6年8月1日現在

	要支援1	要支援2	
単位数	529単位	656単位	
機能訓練体制加算	12単位		
合計単位数	541単位	668単位	

### (利用者負担第4段階)

利用区分	単価	要支援1	要支援2	
保険料自己負担分		577円	712円	おおよその目安となります
居住費	2,000円/日	2,000円	2,000円	個室
食費	1,700円/日	1,700円	1,700円	
1日のご負担額		4,277円	4,412円	

### (利用者負担第3段階②)

利用区分	単価	要支援1	要支援2	
保険料自己負担分		577円	712円	おおよその目安となります
居住費	1,370円/日	1,370円	1,370円	個室
食費	1,300円/日	1,300円	1,300円	
1日のご負担額		3,247円	3,382円	

### (利用者負担第3段階①)

利用区分	単価	要支援1	要支援2	
保険料自己負担分		577円	712円	おおよその目安となります
居住費	1,370円/日	1,370円	1,370円	個室
食費	1,000円/日	1,000円	1,000円	
1日のご負担額		2,947円	3,082円	

### (利用者負担第2段階)

利用区分	単価	要支援1	要支援2	
保険料自己負担分		577円	712円	おおよその目安となります
居住費	880円/日	880円	880円	個室
食費	600円/日	600円	600円	
1日のご負担額		2,057円	2,192円	

### (利用者負担第1段階)

利用区分	単価	要支援1	要支援2	
保険料自己負担分		577円	712円	おおよその目安となります
居住費	880円/日	880円	880円	個室
食費	300円/日	300円	300円	
1日のご負担額		1,757円	1,892円	

\* 上記は1日のおおよその金額です。

\* 上記料金に含まれていない個別にかかる費用

・介護職員等処遇改善加算(Ⅱ) 加算率13.6% 所定単位数に加算率を乗じた単位数

\* その他

・送迎加算 片道184単位(約197円)

・療養食加算 8単位(1回9円)

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06年08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	1,700円/日	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	
1日のご負担額		4,468円	4,540円	4,620円	4,696円	4,770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)

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)	加算率13.6%
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)

長期入所:ユニット型個室 【1割負担の場合】

令和06年08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		670	740	815	886	955	
保険料自己負担分	10.54	23,918円	26,205円	28,655円	30,975円	33,230円	
居住費	3,000円/日	93,000円	93,000円	93,000円	93,000円	93,000円	ユニット型 個室
食費	1,700円/日	52,700円	52,700円	52,700円	52,700円	52,700円	
1ヶ月のご負担額(31日の場合)		169,618円	171,905円	174,355円	176,675円	178,930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		670	740	815	886	955	
保険料自己負担分	10.54	23,918円	26,205円	28,655円	30,975円	33,230円	
居住費	1,370円/日	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	ユニット型 個室
食費	1,360円/日	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円	42,160円	
1ヶ月のご負担額(31日の場合)		108,548円	110,835円	113,285円	115,605円	117,860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		670	740	815	886	955	
保険料自己負担分	10.54	23,918円	26,205円	28,655円	30,975円	33,230円	
居住費	1,370円/日	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	42,470円	ユニット型 個室
食費	650円/日	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円	20,150円	
1ヶ月のご負担額(31日の場合)		86,538円	88,825円	91,275円	93,595円	95,850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		670	740	815	886	955	
保険料自己負担分	10.54	23,918円	26,205円	28,655円	30,975円	33,230円	
居住費	880円/日	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	ユニット型 個室
食費	390円/日	12,090円	12,090円	12,090円	12,090円	12,090円	
1ヶ月のご負担額(31日の場合)		63,288円	65,575円	68,025円	70,345円	72,600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		670	740	815	886	955	
保険料自己負担分	10.54	23,918円	26,205円	28,655円	30,975円	33,230円	
居住費	880円/日	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	27,280円	ユニット型 個室
食費	300円/日	9,300円	9,300円	9,300円	9,300円	9,300円	
1ヶ月のご負担額(31日の場合)		60,498円	62,785円	65,235円	67,555円	69,810円	

左記料金表に含まれる費用

●個別機能訓練加算(1日13円)	12単位
●看護体制加算Iロ(1日5円)	4単位
●日常生活継続支援加算(1日49円)	46単位

左記とは別に下記の費用がかかる場合があります

●科学的介護推進加算II:50単位(1カ月53円)
●初期加算:30単位(1日32円)
●療養食加算:6単位(1回7円)
●外泊時費用:246単位(1日260円)
●看取り介護加算:72単位(1日76円)
●看取り介護加算:144単位(1日152円)
●看取り介護加算:680単位(1日717円)
●看取り看護加算:1280単位(1日1,350円)
●経口維持加算I:400単位(1ヶ月422円)
●経口維持加算II:100単位(1カ月106円)
●経口移行加算:28単位(1日30円)
●褥瘡マネジメント加算I:3単位(1ヶ月4円)
●褥瘡マネジメント加算II:13単位(1ヶ月14円)
●個別機能訓練加算II:20単位(1日21円)
●再入所時栄養連携加算:400単位(1回428円)
●ADL維持等加算I:30単位(1ヶ月32円)
●ADL維持等加算II:60単位(1ヶ月64円)
●安全対策体制加算:20単位(1回21円)
●認知症ケア加算I:3単位(1日4円)
●認知症チームケア推進加算II:120単位(1ヶ月127円)
●退所時栄養情報連携加算:70単位(1回74円)
●退所時情報提供加算:250単位(1回264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(I)	加算率14.0%
所定単位数に加算率を乗じた単位数	