

リバーサイド桃花苑ショートステイサービス（従来型個室） 利用料金表

2021.8.1現在

所在地：大分市大字曲字箕久保320番 事業所番号：4470102148

(※2)加算料金の説明

加算額/日

	負担段階 (※1)	基本 料金	加算料金 (※2)	滞在費	食費	合 計 (1日あたり)
5032 単位 要 支 援 1	第1段階	446円	30円	0円	300円	776円
	第2段階		30円	420円	600円	1,496円
	第3段階①		30円	820円	1,000円	2,296円
	第3段階②		30円	820円	1,300円	2,596円
	第4段階		30円	1,171円	1,445円	3,092円
10531 単位 要 支 援 2	第1段階	555円	30円	0円	300円	885円
	第2段階		30円	420円	600円	1,605円
	第3段階①		30円	820円	1,000円	2,405円
	第3段階②		30円	820円	1,300円	2,705円
	第4段階		30円	1,171円	1,445円	3,201円
16765 単位 要 介 護 1	第1段階	596円	80円	0円	300円	976円
	第2段階		80円	420円	600円	1,696円
	第3段階①		80円	820円	1,000円	2,496円
	第3段階②		80円	820円	1,300円	2,796円
	第4段階		80円	1,171円	1,445円	3,292円
19705 単位 要 介 護 2	第1段階	665円	80円	0円	300円	1,045円
	第2段階		80円	420円	600円	1,765円
	第3段階①		80円	820円	1,000円	2,565円
	第3段階②		80円	820円	1,300円	2,865円
	第4段階		80円	1,171円	1,445円	3,361円
27048 単位 要 介 護 3	第1段階	737円	80円	0円	300円	1,117円
	第2段階		80円	420円	600円	1,837円
	第3段階①		80円	820円	1,000円	2,637円
	第3段階②		80円	820円	1,300円	2,937円
	第4段階		80円	1,171円	1,445円	3,433円
30938 単位 要 介 護 4	第1段階	806円	80円	0円	300円	1,186円
	第2段階		80円	420円	600円	1,906円
	第3段階①		80円	820円	1,000円	2,706円
	第3段階②		80円	820円	1,300円	3,006円
	第4段階		80円	1,171円	1,445円	3,502円
36217 単位 要 介 護 5	第1段階	874円	80円	0円	300円	1,254円
	第2段階		80円	420円	600円	1,974円
	第3段階①		80円	820円	1,000円	2,774円
	第3段階②		80円	820円	1,300円	3,074円
	第4段階		80円	1,171円	1,445円	3,570円

全利用者対象の加算 ※加算等につきましては変更の可能性があります。ご了承ください。

サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護福祉士を手厚く配置（全体の6割以上）する場合	18円	×利用日数
機能訓練体制加算	常勤の機能訓練師を1名以上配置している場合	12円	×利用日数
看護体制加算Ⅲイ (要支援1・2は除外)	常勤の看護師を1名以上配置かつ中重度者を7割以上受入している場合	12円	×利用日数
看護体制加算Ⅳイ (要支援1・2は除外)	配置基準より1名以上多く配置かつ中重度者を7割以上受入している場合	23円	×利用日数
夜勤職員配置加算Ⅲ (要支援1・2は除外)	夜勤時間帯で手厚い職員配置をした場合	15円	×利用日数
合計		80円	×利用日数

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の8.3%が加算として別途かかります

※介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の2.7%が加算として別途かかります

対象者のみの加算

療養食加算	医師の指示に基づき療養食の提供をした場合	8円/食	
送迎加算(片道)	自宅と対象施設間の送迎をした場合	184円	
若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の方が対象で利用者ごとに担当を決め、利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供した場合	120円	×利用日数
認知症行動・心理症状緊急対応加算	妄想、幻覚、興奮、暴言等の症状を医師が判断し受入れた場合	200円	×利用日数(7日限度)
緊急短期入所受入加算	ケアプランに入っていない事業所が緊急受入した場合	90円	×利用日数(7~14日限度)

(※1)負担段階の説明

第1段階	市町村民税非課税世帯者かつ高齢年金受給者 生活保護の被保護者	15000円
第2段階	市町村民税非課税世帯者、年収80万円以下	15000円
第3段階	市町村民税非課税世帯者、年収80~260万円	24600円
第4段階	世帯内課税者存在/現役なみ所得	44,400円

その他の料金

電気代	無料 テレビレンタル200円/日
貴重品管理費	50円/日 ×利用日数
洗濯代	普段着 (乾燥機可能)：無料 クリーニング：実費
理美容代	1800円(毎週土曜日)
日常生活用品	実費

【2割負担用】リバーサイド桃花苑ショートステイサービス（従来型個室） 利用料金表

2021.8.1 現在

所在地：大分市大字曲字箕久保320番 事業所番号：4470102148

	基本料金	加算料金 (※2)	滞在費	食費	合計 (1日あたり)
5032 要支援1 単位	892円	60円	1,171円	1,445円	3,568円
10531 要支援2 単位	1,110円	60円	1,171円	1,445円	3,786円
16765 要介護1 単位	1,192円	160円	1,171円	1,445円	3,968円
19705 要介護2 単位	1,330円	160円	1,171円	1,445円	4,106円
27048 要介護3 単位	1,474円	160円	1,171円	1,445円	4,250円
30938 要介護4 単位	1,612円	160円	1,171円	1,445円	4,388円
36217 要介護5 単位	1,748円	160円	1,171円	1,445円	4,524円

(※2)加算料金の説明

全利用者対象の加算 ※加算等につきましては変更の可能性があります。ご了承ください。

加算項目	説明	加算額/日	計算方法
サービス提供体制強化加算Ⅱ	介護福祉士を手厚く配置（全体の6割以上）する場合	36円	×利用日数
機能訓練体制加算	常勤の機能訓練師を1名以上配置している場合	24円	×利用日数
看護体制加算Ⅲイ (要支援1・2は除外)	常勤の看護師を1名以上配置かつ中重度者を7割以上受入している場合	24円	×利用日数
看護体制加算Ⅳイ (要支援1・2は除外)	配置基準より1名以上多く配置かつ中重度者を7割以上受入している場合	46円	×利用日数
夜勤職員配置加算Ⅲ (要支援1・2は除外)	夜勤時間帯で手厚い職員配置をした場合	30円	×利用日数
合計		160円	×利用日数

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の8.3%が加算として別途かかります

※介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の2.7%が加算として別途かかります

対象者のみの加算

療養食加算	医師の指示に基づき療養食の提供をした場合	16円/食	
送迎加算(片道)	自宅と対象施設間の送迎をした場合	368円	
若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の方が対象で利用者ごとに担当を決め、利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供した場合	240円	×利用日数
認知症行動・心理症状緊急対応加算	妄想、幻覚、興奮、暴言等の症状を医師が判断し受入れた場合	400円	×利用日数(7日限度)
緊急短期入所受入加算	ケアプランに入っていない事業所が緊急受入した場合	180円	×利用日数(7~14日限度)

その他の料金

電気代	無料
	テレビレンタル200円/日
貴重品管理費	50円/日 ×利用日数
洗濯代	普段着（乾燥機可能）・・・無料 クリーニング・・・実費
理美容代	1800円(毎週土曜日)
日常生活用品	実費