

《介護保険1割負担用》地域密着型特別養護老人ホームリバーサイド桃花苑 利用料金表（ユニット型個室）

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：4490100445

(※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。

| | 負担段階 (※1) | 基本 料金 | 加算料金 (※2) | 居住費 | 食費 | 合 計 (1日あたり) | 月あたり (30日)+処遇 改善加算 |
|------------------|--------------|----------|--------------|--------|--------|----------------|--------------------------|
| 要 介 護 3 | 第1段階 | 803円 | 143円 | 820円 | 300円 | 2,066円 | 65,202円 |
| | 第2段階 | | | 820円 | 390円 | 2,156円 | 67,902円 |
| | 第3段階① | | | 1,310円 | 650円 | 2,906円 | 90,402円 |
| | 第3段階② | | | 1,310円 | 1,360円 | 3,473円 | 111,702円 |
| | 第4段階 | | | 2,006円 | 1,445円 | 4,397円 | 135,132円 |
| 要 介 護 4 | 第1段階 | 874円 | 143円 | 820円 | 300円 | 2,137円 | 67,566円 |
| | 第2段階 | | | 820円 | 390円 | 2,227円 | 70,266円 |
| | 第3段階① | | | 1,310円 | 650円 | 2,977円 | 92,766円 |
| | 第3段階② | | | 1,310円 | 1,360円 | 3,544円 | 114,066円 |
| | 第4段階 | | | 2,006円 | 1,445円 | 4,468円 | 137,496円 |
| 要 介 護 5 | 第1段階 | 942円 | 143円 | 820円 | 300円 | 2,205円 | 69,830円 |
| | 第2段階 | | | 820円 | 390円 | 2,295円 | 72,530円 |
| | 第3段階① | | | 1,310円 | 650円 | 3,045円 | 95,030円 |
| | 第3段階② | | | 1,310円 | 1,360円 | 3,612円 | 116,330円 |
| | 第4段階 | | | 2,006円 | 1,445円 | 4,536円 | 139,760円 |

| 加算項目 | 内容 | 加算額 (1日あたり) | 月あたり (30日) |
|------------------|---|----------------|---------------|
| 看護体制加算 (I) | 常勤の看護師を1名以上配置している場合 | 12円 | 360円 |
| 看護体制加算 (II) | 配置基準より1名以上多く配置しているかつ 24時間連絡体制を整えている場合 | 23円 | 690円 |
| 夜勤職員 配置加算 | 夜勤時間帯で手厚い職員配置をした場合 | 46円 | 1,380円 |
| 日常生活継続 支援加算 | 介護福祉士を手厚く配置する等、要介護度の 高い高齢者に対して質の高いケアを提供した 場合 | 46円 | 1,380円 |
| 精神科医師療養 指導加算 | 精神科の医師が定期的に療養指導を行った場 合 | 5円 | 150円 |
| 栄養マネジメント 強化加算 | 常勤の管理栄養士を1名以上配置し栄養ケア 計画に従い栄養管理を行っている場合。 | 11円 | 330円 |
| 合 計 | | 143円 | 4,290円 |
| 口腔衛生管理加 算 | 介護職員が、歯科医師または歯科医師の指示を受 けた歯科衛生士より口腔衛生に係る技術的助言・ 指導を年2回以上受けた場合 | 90円/月 | 90円 |

(※1) 負担段階の説明（高額介護サービス費） 負担限度額/月

| 負担段階 | 対象者 | 負担限度額/月 |
|------|------------------------|---------|
| 第1段階 | 市町村民税非課税世帯者かつ老齢年金受給者 | 15,000円 |
| | 生活保護の被保護者 | |
| 第2段階 | 市町村民税非課税世帯者、年収80万円以下 | 15,000円 |
| 第3段階 | 市町村民税非課税世帯者、年収80～260万円 | 24,600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 | 50円/日 持込み電化製品1台につき/TVレンタル200円/日 | | |
| 貴重品管理 | 1500円/月 | 理美容代 | 1800円(毎週土曜日) |
| 日常生活用品 | 実費 | 洗濯 | 普段着(乾燥機可能)・・・無料 クリーニング・・・実費 |

※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

| | | | |
|-----------------|--|--------|----------|
| 初期加算 | 入居日又は長期入院後から30日以内の加算 | 30円 | 入居・長期入院後 |
| 入院・外泊時加算 | 入院及び外泊の場合に6日間を限度に算定 | 246円 | 入院・外泊時 |
| 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 | 6円/食 | 提供時 |
| 看取り介護加算II | 医師が終末期にあると判断し、看取り介護を 提供した場合、さかのぼって算定。 | 72円 | 31～45日前 |
| | | 144円 | 4～30日前 |
| | | 780円 | 2日前,3日前 |
| | | 1,580円 | 当日 |
| 配置医師緊急時 対応加算 | 夜間～早朝時間帯に嘱託医が来苑し診察した 場合 | 650円 | 早朝・夜間時 |
| | | 1300円 | 深夜時 |
| 安全対策体制加算 | 施設内に安全対策部門が設置されている場合 | 20円/回 | 入居時1回のみ |
| 再入所時栄養連携加算 | 入院中に経管栄養や嚥下調整食を新規導入した場合 | 200円/回 | 退院時 |

【介護保険2割負担認定用】 地域密着型特別養護老人ホームリバーサイド桃花苑 利用料金表（ユニット型個室）

所在地：大分市大字曲字箕久保320番

事業所番号：4490100445

(※2)加算料金の説明

2021.8.1 現在

| | 基本料金 | 加算料金 (※2) | 居住費 | 食費 | 合計 (1日あたり) | 月あたり (30日)+処遇 改善加算 |
|------|--------|--------------|--------|--------|---------------|--------------------------|
| 要介護3 | 1,606円 | 286円 | 2,006円 | 1,445円 | 5,343円 | 166,733円 |
| 要介護4 | 1,748円 | 286円 | 2,006円 | 1,445円 | 5,485円 | 171,462円 |
| 要介護5 | 1,884円 | 286円 | 2,006円 | 1,445円 | 5,621円 | 175,991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。

| 加算項目 | 内容 | 加算額 (1日あたり) | 月あたり (30日) |
|--------------|---|----------------|---------------|
| 看護体制加算 (I) | 常勤の看護師を1名以上配置している場合 | 24円 | 720円 |
| 看護体制加算 (II) | 配置基準より1名以上多く配置しているかつ24時間連絡体制を整えている場合 | 46円 | 1,380円 |
| 夜勤職員配置加算 | 夜勤時間帯で手厚い職員配置をした場合 | 92円 | 2,760円 |
| 日常生活継続支援加算 | 介護福祉士を手厚く配置する等、要介護度の高い高齢者に対して質の高いケアを提供した場合 | 92円 | 2,760円 |
| 精神科医師療養指導加算 | 精神科の医師が定期的に療養指導を行った場合 | 10円 | 300円 |
| 栄養マネジメント強化加算 | 常勤の管理栄養士を1名以上配置し栄養ケア計画に従い栄養管理を行っている場合。 | 22円 | 660円 |
| 合 計 | | 286円 | 8,580円 |
| 口腔衛生管理加算 | 介護職員が、歯科医師または歯科医師の指示を受けた歯科衛生士より口腔衛生に係る技術的助言・指導を年2回以上受けた場合 | 180円/月 | 180円 |

(※1) 負担段階の説明 高額介護サービス費 負担限度額/月

| | | |
|------|------------------------|---------|
| 第1段階 | 市町村民税非課税世帯者かつ老齢年金受給者 | 15,000円 |
| | 生活保護の被保護者 | |
| 第2段階 | 市町村民税非課税世帯者、年収80万円以下 | 15,000円 |
| 第3段階 | 市町村民税非課税世帯者、年収80～260万円 | 24,600円 |
| 第4段階 | 世帯内課税者存在/現役なみ所得 | 44,400円 |

※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

その他の料金

| | | | |
|--------|---------------------------------|------|-----------------------------|
| 電気代 | 50円/日 持込み電化製品1台につき/TVレンタル200円/日 | | |
| 貴重品管理 | 1500円/月 | 理美容代 | 1800円(毎週土曜日) |
| 日常生活用品 | 実費 | 洗濯 | 普段着(乾燥機可能)・・・無料 クリーニング・・・実費 |

対象者のみの加算

| | | | |
|-------------|--------------------------------------|----------------|---------------|
| 初期加算 | 入居日又は長期入院後から30日以内の加算 | 60円 | 入居・長期入院後 |
| 入院・外泊時加算 | 入院及び外泊の場合に6日間を限度に算定 | 492円 | 入院・外泊時 |
| 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 | 12円/食 | 提供時 |
| 看取り介護加算II | 医師が終末期にあると判断し、看取り介護を提供した場合、さかのぼって算定。 | 144円 | 31～45日前 |
| | | 288円 | 4～30日前 |
| | | 1560円 | 2日前,3日前 |
| | | 3160円 | 当日 |
| 配置医師緊急時対応加算 | 夜間～早朝時間帯に嘱託医が来苑し診察した場合 | 1300円 2600円 | 早朝・夜間時 深夜時 |
| 安全対策体制加算 | 施設内に安全対策部門が設置されている場合 | 40円/回 | 入居時1回のみ |
| 再入所時栄養連携加算 | 入院中に経管栄養や嚥下調整食を新規導入した場合 | 400円/回 | 退院時 |