

リバーサイド桃花苑ショートステイサービス（ユニット型） 利用料金表

2024.8.1現在

所在地：大分市大字曲字箕久保320番 事業所番号：4470107329

(※2)加算料金の説明

加算額/日

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)	滞在費	食費	合計 (1日あたり)
5032 要支援1 単位	第1段階	529円	22円	880円	300円	1,731円
	第2段階			880円	600円	2,031円
	第3段階①			1,370円	1,000円	2,921円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,221円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,062円
10531 要支援2 単位	第1段階	656円	22円	880円	300円	1,858円
	第2段階			880円	600円	2,158円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,048円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,348円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,189円
16765 要介護1 単位	第1段階	704円	52円	880円	300円	1,936円
	第2段階			880円	600円	2,236円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,126円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,426円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,267円
19705 要介護2 単位	第1段階	772円	52円	880円	300円	2,004円
	第2段階			880円	600円	2,304円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,194円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,494円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,335円
27048 要介護3 単位	第1段階	847円	52円	880円	300円	2,079円
	第2段階			880円	600円	2,379円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,269円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,569円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,410円
30938 要介護4 単位	第1段階	918円	52円	880円	300円	2,150円
	第2段階			880円	600円	2,450円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,340円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,640円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,481円
36217 要介護5 単位	第1段階	987円	52円	880円	300円	2,219円
	第2段階			880円	600円	2,519円
	第3段階①			1,370円	1,000円	3,409円
	第3段階②			1,370円	1,300円	3,709円
	第4段階			2,066円	1,445円	4,550円

サービス提供体制 強化加算Ⅰ	介護福祉士（全体の8割以上）を手厚く 配置した場合	22円	×利用日数
看護体制加算Ⅰ (要支援1・2は除外)	常勤の看護師を1名以上配置している場合	4円	×利用日数
看護体制加算Ⅱ (要支援1・2は除外)	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	8円	×利用日数
夜勤職員配置加算Ⅱ (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	18円	×利用日数
合計		52円	×利用日数

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の14%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	
緊急短期入所 受入加算	計画されていない日に緊急受入（当日か前日依頼 受け）した場合※新規でなくても算定可	90円	×利用日数 (7~14日限度)
看取り連携 体制加算	看取り期においてサービス提供をおこなった場合	64円	×利用日数(死亡日および死亡日以前30日以下において7日を限度)

(※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老齢年金受給者 生活保護の被保護者	15,000円
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~	24,600円
第4段階	世帯内課税者存在、課税所得380万円（年収770万円）未満	44,400円
	世帯内課税者存在、課税所得690万円（年収1,160万円）未満	93,000円
	世帯内課税者存在、課税所得690万円（年収1,160万円）以上	140,100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	理美容代	2,000円(第2.4金曜日)
テレビレンタルについては200円/日		日常生活用品	実費
洗濯代	普段着（乾燥機可能）：無料 クリーニング：実費	複写物（コピー代）	白黒：10円、カラー：20円

※食費は 朝食：400円、昼食：455円、夕食：590円です

【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（ユニット型）

利用料金表

2024.8.1現在

所在地：大分市大字曲字箕久保320番

事業所番号：4470107329

(※2)加算料金の説明

加算額/日

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。

	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	1,058円	44円	2,066円	1,445円	4,613円
10531 要支援2 単位	1,312円	44円	2,066円	1,445円	4,867円
16765 要介護1 単位	1,408円	104円	2,066円	1,445円	5,023円
19705 要介護2 単位	1,544円	104円	2,066円	1,445円	5,159円
27048 要介護3 単位	1,694円	104円	2,066円	1,445円	5,309円
30938 要介護4 単位	1,836円	104円	2,066円	1,445円	5,451円
36217 要介護5 単位	1,974円	104円	2,066円	1,445円	5,589円

サービス提供体制 強化加算 I	介護福祉士（全体の8割以上）を手厚く 配置した場合	44円	×利用日数
看護体制加算 I (要支援1・2は除外)	常勤の看護師を1名以上配置している場合	8円	×利用日数
看護体制加算 II (要支援1・2は除外)	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	16円	×利用日数
夜勤職員配置加算 II (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	36円	×利用日数
合計		104円	×利用日数

※介護職員等処遇改善加算（I）：サービス総単位の14%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	
緊急短期入所 受入加算	計画されていない日に緊急受入（当日か前日依頼 受け）した場合※新規でなくても算定可	180円	×利用日数 (7~14日限度)
看取り連携 体制加算	看取り期においてサービス提供をおこなった場合	128円	×利用日数(死亡日および死亡日以前 30日以下において7日を限度)

その他の料金

電気代	50円/日 持込み電化製品1台につき	理美容代	2,000円(第2.4金曜日)
テレビレンタルについては200円/日		日常生活用品	実費
洗濯代	普段着（乾燥機可能）：無料 クリーニング：実費	複写物（コピー代）	白黒：10円、カラー：20円

※食費は 朝食：400円、昼食：455円、夕食：590円です