

リバーサイド桃花苑ショートステイサービス（多床室） 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	370円	600円	1,446円
	第3段階①		30円	370円	1,000円	1,846円
	第3段階②		30円	370円	1,300円	2,146円
	第4段階		30円	855円	1,445円	2,776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	370円	600円	1,555円
	第3段階①		30円	370円	1,000円	1,955円
	第3段階②		30円	370円	1,300円	2,255円
	第4段階		30円	855円	1,445円	2,885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	370円	600円	1,646円
	第3段階①		80円	370円	1,000円	2,046円
	第3段階②		80円	370円	1,300円	2,346円
	第4段階		80円	855円	1,445円	2,976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	370円	600円	1,715円
	第3段階①		80円	370円	1,000円	2,115円
	第3段階②		80円	370円	1,300円	2,415円
	第4段階		80円	855円	1,445円	3,045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	370円	600円	1,787円
	第3段階①		80円	370円	1,000円	2,187円
	第3段階②		80円	370円	1,300円	2,487円
	第4段階		80円	855円	1,445円	3,117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	370円	600円	1,856円
	第3段階①		80円	370円	1,000円	2,256円
	第3段階②		80円	370円	1,300円	2,556円
	第4段階		80円	855円	1,445円	3,186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	370円	600円	1,924円
	第3段階①		80円	370円	1,000円	2,324円
	第3段階②		80円	370円	1,300円	2,624円
	第4段階		80円	855円	1,445円	3,254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

※従来型個室利用時は滞在費が(1段階)320円、(2段階)420円、(3段階)820円、(4段階)1171円となります

※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（多床室） 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	892円	60円	855円	1,445円	3,252円
10531 要支援2	1,110円	60円	855円	1,445円	3,470円
16765 要介護1	1,192円	160円	855円	1,445円	3,652円
19705 要介護2	1,330円	160円	855円	1,445円	3,790円
27048 要介護3	1,474円	160円	855円	1,445円	3,934円
30938 要介護4	1,612円	160円	855円	1,445円	4,072円
36217 要介護5	1,748円	160円	855円	1,445円	4,208円

(※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。

加算項目	説明	加算額	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

加算項目	説明	加算額	計算方法
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

※従来型個室利用時は滞在費が1,171円となります

※食費は 朝食：400円、昼食：455円、夕食：590円です