

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

2026.8.1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	第1段階	529円	18円	880円	300円	1,727円
	第2段階			880円	600円	2,027円
	第3段階①			1,370円	1,030円	2,947円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,377円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,158円
10531 要支援2	第1段階	656円	18円	880円	300円	1,854円
	第2段階			880円	600円	2,154円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,074円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,504円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,285円
16765 要介護1	第1段階	704円	48円	880円	300円	1,932円
	第2段階			880円	600円	2,232円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,152円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,582円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,363円
19705 要介護2	第1段階	772円	48円	880円	300円	2,000円
	第2段階			880円	600円	2,300円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,220円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,650円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,431円
27048 要介護3	第1段階	847円	48円	880円	300円	2,075円
	第2段階			880円	600円	2,375円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,295円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,725円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,506円
30938 要介護4	第1段階	918円	48円	880円	300円	2,146円
	第2段階			880円	600円	2,446円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,366円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,796円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,577円
36217 要介護5	第1段階	987円	48円	880円	300円	2,215円
	第2段階			880円	600円	2,515円
	第3段階①			1,370円	1,030円	3,435円
	第3段階②			1,470円	1,360円	3,865円
	第4段階			2,066円	1,545円	4,646円

サービス提供体制 強化加算Ⅱ	介護福祉士（全体の6割以上）を手厚く 配置した場合	18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		48円	×利用日数
生産性向上推進 体制加算Ⅱ	見守り機器等のテクノロジーを導入し、 厚生労働省ヘデータの提供を行った場合	10円	1回のみ10円

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の17.6%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82.65万円以下	15,000円
第3段階	市町村民税非課税世帯者、年収82.65万円超	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火曜日)
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：420円、昼食：525円、夕食：600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

2026.8.1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

	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	36円	2,066円	1,545円	4,705円
10531 要支援2 単位	1,312円	36円	2,066円	1,545円	4,959円
16765 要介護1 単位	1,408円	96円	2,066円	1,545円	5,115円
19705 要介護2 単位	1,544円	96円	2,066円	1,545円	5,251円
27048 要介護3 単位	1,694円	96円	2,066円	1,545円	5,401円
30938 要介護4 単位	1,836円	96円	2,066円	1,545円	5,543円
36217 要介護5 単位	1,974円	96円	2,066円	1,545円	5,681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（全体の6割以上）を手厚く 配置した場合	36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		96円	×利用日数
生産性向上推進 体制加算Ⅱ	見守り機器等のテクノロジーを導入し、 厚生労働省へデータの提供を行った場合	20円	1回のみ20円

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の17.6%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火曜日)
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：420円、昼食：525円、夕食：600円です

【3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

2026.8.1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

	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	1,587円	54円	2,066円	1,545円	5,252円
10531 要支援2 単位	1,968円	54円	2,066円	1,545円	5,633円
16765 要介護1 単位	2,112円	144円	2,066円	1,545円	5,867円
19705 要介護2 単位	2,316円	144円	2,066円	1,545円	6,071円
27048 要介護3 単位	2,541円	144円	2,066円	1,545円	6,296円
30938 要介護4 単位	2,754円	144円	2,066円	1,545円	6,509円
36217 要介護5 単位	2,961円	144円	2,066円	1,545円	6,716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（全体の6割以上）を手厚く 配置した場合	54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	12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	24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	54円	×利用日数
合計		144円	×利用日数
生産性向上推進 体制加算Ⅱ	見守り機器等のテクノロジーを導入し、 厚生労働省ヘデータの提供を行った場合	30円	1回のみ30円

※介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）：サービス総単位の17.6%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	24円／食	
送迎加算(片道)	自宅と対象施設間の送迎をした場合	552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	270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	192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火曜日)
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：420円、昼食：525円、夕食：600円です