

# 特別養護老人ホーム リカステ ショートステイ 利用料金表

## 1割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス				介護保険外サービス		1日の概算利用料	1ヶ月の概算利用料(30日)
		基本サービス費	看護体制加算(I)	介護職員処遇改善加算I	特定職員処遇改善加算II	食費	居住費		
要支援1	1	514円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	1,691円	50,730円
	2					390円/日	820円/日	1,781円	53,430円
	3					650円/日	1,310円/日	2,531円	75,930円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,207円	126,210円
要支援2	1	638円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	1,829円	54,870円
	2					390円/日	820円/日	1,919円	57,570円
	3					650円/日	1,310円/日	2,669円	80,070円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,345円	130,350円
要介護1	1	684円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	1,880円	56,400円
	2					390円/日	820円/日	1,970円	59,100円
	3					650円/日	1,310円/日	2,720円	81,600円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,396円	131,880円
要介護2	1	751円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	1,954円	58,620円
	2					390円/日	820円/日	2,044円	61,320円
	3					650円/日	1,310円/日	2,794円	83,820円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,470円	134,100円
要介護3	1	824円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,035円	61,050円
	2					390円/日	820円/日	2,125円	63,750円
	3					650円/日	1,310円/日	2,875円	86,250円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,551円	136,530円
要介護4	1	892円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,110円	63,300円
	2					390円/日	820円/日	2,200円	66,000円
	3					650円/日	1,310円/日	2,950円	88,500円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,626円	138,780円
要介護5	1	959円/日	4円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,184円	65,520円
	2					390円/日	820円/日	2,274円	68,220円
	3					650円/日	1,310円/日	3,024円	90,720円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,700円	141,000円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

### その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	184円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。(1日3食まで)	8円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	200円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	120円/日

### その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例: クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

# 特別養護老人ホーム リカステ ショートステイ 利用料金表

## 2割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス				介護保険外サービス		1日の概算利用料	1ヶ月の概算利用料(30日)
		基本サービス費	看護体制加算(I)	介護職員処遇改善加算I	特定職員処遇改善加算II	食費	居住費		
要支援1	1	1,028円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,264円	67,920円
	2					390円/日	820円/日	2,354円	70,620円
	3					650円/日	1,310円/日	3,104円	93,120円
	4					1,630円/日	2,006円/日	4,780円	143,400円
要支援2	1	1,276円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,539円	76,170円
	2					390円/日	820円/日	2,629円	78,870円
	3					650円/日	1,310円/日	3,379円	101,370円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,055円	151,650円
要介護1	1	1,368円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,641円	79,230円
	2					390円/日	820円/日	2,731円	81,930円
	3					650円/日	1,310円/日	3,481円	104,430円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,157円	154,710円
要介護2	1	1,502円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,789円	83,670円
	2					390円/日	820円/日	2,879円	86,370円
	3					650円/日	1,310円/日	3,629円	108,870円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,305円	159,150円
要介護3	1	1,648円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,951円	88,530円
	2					390円/日	820円/日	3,041円	91,230円
	3					650円/日	1,310円/日	3,791円	113,730円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,467円	164,010円
要介護4	1	1,784円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,101円	93,030円
	2					390円/日	820円/日	3,191円	95,730円
	3					650円/日	1,310円/日	3,941円	118,230円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,617円	168,510円
要介護5	1	1,918円/日	8円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,249円	97,470円
	2					390円/日	820円/日	3,339円	100,170円
	3					650円/日	1,310円/日	4,089円	122,670円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,765円	172,950円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

**その他の加算** ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	368円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	16円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	400円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	240円/日

**その他の費用料金**

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例：クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

# 特別養護老人ホーム リカステ ショートステイ 利用料金表

## 3割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス				介護保険外サービス		1日の概算利用料	1ヶ月の概算利用料(30日)
		基本サービス費	看護体制加算(I)	介護職員処遇改善加算I	特定職員処遇改善加算II	食費	居住費		
要支援1	1	1,542円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	2,837円	85,110円
	2					390円/日	820円/日	2,927円	87,810円
	3					650円/日	1,310円/日	3,677円	110,310円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,353円	160,590円
要支援2	1	1,914円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,249円	97,470円
	2					390円/日	820円/日	3,339円	100,170円
	3					650円/日	1,310円/日	4,089円	122,670円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,765円	172,950円
要介護1	1	2,052円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,402円	102,060円
	2					390円/日	820円/日	3,492円	104,760円
	3					650円/日	1,310円/日	4,242円	127,260円
	4					1,630円/日	2,006円/日	5,918円	177,540円
要介護2	1	2,253円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,624円	108,720円
	2					390円/日	820円/日	3,714円	111,420円
	3					650円/日	1,310円/日	4,464円	133,920円
	4					1,630円/日	2,006円/日	6,140円	184,200円
要介護3	1	2,472円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	3,867円	116,010円
	2					390円/日	820円/日	3,957円	118,710円
	3					650円/日	1,310円/日	4,707円	141,210円
	4					1,630円/日	2,006円/日	6,383円	191,490円
要介護4	1	2,676円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	4,092円	122,760円
	2					390円/日	820円/日	4,182円	125,460円
	3					650円/日	1,310円/日	4,932円	147,960円
	4					1,630円/日	2,006円/日	6,608円	198,240円
要介護5	1	2,877円/日	12円/日	合計単位数の83/1000	合計単位数の23/1000	300円/日	820円/日	4,314円	129,420円
	2					390円/日	820円/日	4,404円	132,120円
	3					650円/日	1,310円/日	5,154円	154,620円
	4					1,630円/日	2,006円/日	6,830円	204,900円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

**その他の加算** ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	552円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	24円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	600円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	360円/日

**その他の費用料金**

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例: クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等