

# 特別養護老人ホーム リカステ 利用料金表

1割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2023年4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日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制加算(I)	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	介護職員処遇改善加算I	介護職員等特定処遇改善加算II	介護職員等ベースアップ等支援加算	食費	居住費		
要介護1	1	652円/日	4円/日	6円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	1,861円	55,830円
	2							390円/日	820円/日	1,951円	58,530円
	3-①							650円/日	1,310円/日	2,701円	81,030円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	3,411円	102,330円
	4							1,760円/日	2,006円/日	4,507円	135,210円
要介護2	1	720円/日	4円/日	6円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	1,937円	58,110円
	2							390円/日	820円/日	2,027円	60,810円
	3-①							650円/日	1,310円/日	2,777円	83,310円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	3,487円	104,610円
	4							1,760円/日	2,006円/日	4,583円	137,490円
要介護3	1	793円/日	4円/日	6円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,019円	60,570円
	2							390円/日	820円/日	2,109円	63,270円
	3-①							650円/日	1,310円/日	2,859円	85,770円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	3,569円	107,070円
	4							1,760円/日	2,006円/日	4,665円	139,950円
要介護4	1	862円/日	4円/日	6円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,097円	62,910円
	2							390円/日	820円/日	2,187円	65,610円
	3-①							650円/日	1,310円/日	2,937円	88,110円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	3,647円	109,410円
	4							1,760円/日	2,006円/日	4,743円	142,290円
要介護5	1	929円/日	4円/日	6円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,172円	65,160円
	2							390円/日	820円/日	2,262円	67,860円
	3-①							650円/日	1,310円/日	3,012円	90,360円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	3,722円	111,660円
	4							1,760円/日	2,006円/日	4,818円	144,540円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45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。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	30円/日
外泊時費用	1月6日を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	246円/日
安全対策体制加算	入所時に1回20単位加算	20円/回
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。	6円/食
若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症入所者毎に個別の担当者を定めている事。	120円/日
褥瘡マネジメント加算(I)	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	3円/月
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

## 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 130円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

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 利用料金表

## 2割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2023年4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日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ)	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護職員等ベースアップ等支援加算	食費	居住費		
要介護1	1	1,304円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,604円	78,120円
	2							390円/日	820円/日	2,694円	80,820円
	3-①							650円/日	1,310円/日	3,444円	103,320円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,154円	124,620円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,250円	157,500円
要介護2	1	1,440円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,757円	82,710円
	2							390円/日	820円/日	2,847円	85,410円
	3-①							650円/日	1,310円/日	3,597円	107,910円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,307円	129,210円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,403円	162,090円
要介護3	1	1,586円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	2,920円	87,600円
	2							390円/日	820円/日	3,010円	90,300円
	3-①							650円/日	1,310円/日	3,760円	112,800円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,470円	134,100円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,566円	166,980円
要介護4	1	1,724円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	3,075円	92,250円
	2							390円/日	820円/日	3,165円	94,950円
	3-①							650円/日	1,310円/日	3,915円	117,450円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,625円	138,750円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,721円	171,630円
要介護5	1	1,858円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	3,226円	96,780円
	2							390円/日	820円/日	3,316円	99,480円
	3-①							650円/日	1,310円/日	4,066円	121,980円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,776円	143,280円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,872円	176,160円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45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。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	60円/日
外泊時費用	1月6日を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	492円/日
安全対策体制加算	入所時に1回20単位加算	40円/回
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。	12円/食
若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症入所者毎に個別の担当者を定めている事。	240円/月
褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	6円/月
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

### 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 130円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

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 利用料金表

## 3割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2023年4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日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)
		基本サービス費	看護体制加算(I)	サービス提供体制強化加算(III)	介護職員処遇改善加算I	介護職員等特定処遇改善加算II	介護職員等ベースアップ等支援加算	食費	居住費		
要介護1	1	1,956円/日	12円/日	18円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	3,346円	100,380円
	2							390円/日	820円/日	3,436円	103,080円
	3-①							650円/日	1,310円/日	4,186円	125,580円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	4,896円	146,880円
	4							1,760円/日	2,006円/日	5,992円	179,760円
要介護2	1	2,160円/日	12円/日	18円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	3,576円	107,280円
	2							390円/日	820円/日	3,666円	109,980円
	3-①							650円/日	1,310円/日	4,416円	132,480円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	5,126円	153,780円
	4							1,760円/日	2,006円/日	6,222円	186,660円
要介護3	1	2,379円/日	12円/日	18円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	3,821円	114,630円
	2							390円/日	820円/日	3,911円	117,330円
	3-①							650円/日	1,310円/日	4,661円	139,830円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	5,371円	161,130円
	4							1,760円/日	2,006円/日	6,467円	194,010円
要介護4	1	2,586円/日	12円/日	18円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	4,054円	121,620円
	2							390円/日	820円/日	4,144円	124,320円
	3-①							650円/日	1,310円/日	4,894円	146,820円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	5,604円	168,120円
	4							1,760円/日	2,006円/日	6,700円	201,000円
要介護5	1	2,787円/日	12円/日	18円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300円/日	820円/日	4,279円	128,370円
	2							390円/日	820円/日	4,369円	131,070円
	3-①							650円/日	1,310円/日	5,119円	153,570円
	3-②							1,360円/日	1,310円/日	5,829円	174,870円
	4							1,760円/日	2,006円/日	6,925円	207,750円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.45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。

初期加算	入所日から30日以内の期間加算。	90円/日
外泊時費用	1月6日を限度として加算。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は含まれない。	738円/日
安全対策体制加算	入所時に1回20単位加算	60円/回
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。	18円/食
若年性認知症入所者受入加算	若年性認知症入所者毎に個別の担当者を定めている事。	360円/月
褥瘡マネジメント加算(I)	褥瘡の発生に係るリスクがあるとされた利用者に対し、ケア計画を作成し、褥瘡管理を行った場合。3月に1回を限度として、加算。	9円/月
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

### 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 130円/日
貴重品管理	50円/日
文書料	診断書等 3,000円/1通～
医療費	実費

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