

地域密着型特別養護老人ホームリカステ・サテライト 利用料金表

1割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2026年6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 (目安)	1ヶ月(30日)の 利用料 (目安)
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ口)	生産性向上 推進体制加算(Ⅱ)	科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ口)	食費	居住費		
要介護3	1	745単位/日	4単位/日	10単位/月	50単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	1,292円	36,904円
	2						390円/日	430円/日	1,812円	52,504円
	3-①						650円/日	430円/日	2,072円	60,304円
	3-②						1,360円/日	430円/日	2,782円	81,604円
	4						1,800円/日	915円/日	3,707円	109,354円
要介護4	1	817単位/日	4単位/日	10単位/月	50単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	1,380円	39,544円
	2						390円/日	430円/日	1,900円	55,144円
	3-①						650円/日	430円/日	2,160円	62,944円
	3-②						1,360円/日	430円/日	2,870円	84,244円
	4						1,800円/日	915円/日	3,795円	111,994円
要介護5	1	887単位/日	4単位/日	10単位/月	50単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	1,466円	42,124円
	2						390円/日	430円/日	1,986円	57,724円
	3-①						650円/日	430円/日	2,246円	65,524円
	3-②						1,360円/日	430円/日	2,956円	86,824円
	4						1,800円/日	915円/日	3,881円	114,574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	入所した日から起算して30日以内の期間について算定する。 30日を超える病院又は診療所への入院がに再入院した場合も同様とする。	30単位/日
外泊時費用	1月に6日を限度として所定単位数に代えて算定する。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は算定できない。	246単位/日
若年性認知症 入所者受入加算	受け入れた若年性認知症入所者ごとに個別の担当者を定めていること。	120単位/日
安全対策体制加算	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。入所時に1回を限度として算定する。	20単位/回

その他の費用料金

理美容代	1,500円~/1回
複写物の交付	10円~/枚
買い物代行	1,000円/回
移送、搬送、付添(指定病院以外)	6,000円/回
薬のみ受取	3,000円/回
電気使用料	130円/日
電化製品レンタル料	1製品につき 100円/日
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は実費相当を負担していただきます。

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

地域密着型特別養護老人ホームリカステ・サテライト 利用料金表

2割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2026年6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 (目安)	1ヶ月(30日)の 利用料 (目安)
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ口)	生産性向上推進 体制加算(Ⅱ)	科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ口)	食費	居住費		
要介護3	1	1,490単位/日	8単位/日	20単位/月	100単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	2,283円	64,836円
	2						390円/日	430円/日	2,803円	80,436円
	3-①						650円/日	430円/日	3,063円	88,236円
	3-②						1,360円/日	430円/日	3,773円	109,536円
	4						1,800円/日	915円/日	4,698円	137,286円
要介護4	1	1,634単位/日	8単位/日	20単位/月	100単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	2,459円	70,116円
	2						390円/日	430円/日	2,979円	85,716円
	3-①						650円/日	430円/日	3,239円	93,516円
	3-②						1,360円/日	430円/日	3,949円	114,816円
	4						1,800円/日	915円/日	4,874円	142,566円
要介護5	1	1,774単位/日	8単位/日	20単位/月	100単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	2,631円	75,276円
	2						390円/日	430円/日	3,151円	90,876円
	3-①						650円/日	430円/日	3,411円	98,676円
	3-②						1,360円/日	430円/日	4,121円	119,976円
	4						1,800円/日	915円/日	5,046円	147,726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	入所した日から起算して30日以内の期間について算定する。 30日を超える病院又は診療所への入院がに再入院した場合も同様とする。	60単位/日
外泊時費用	1月に6日を限度として所定単位数に代えて算定する。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は算定できない。	492単位/日
若年性認知症 入所者受入加算	受け入れた若年性認知症入所者ごとに個別の担当者を定めていること。	240単位/日
安全対策体制加算	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。入所時に1回を限度として算定する。	40単位/回

その他の費用料金

理美容代	1,500円~/1回
複写物の交付	10円~/枚
買い物代行	1,000円/回
移送、搬送、付添(指定病院以外)	6,000円/回
薬のみ受取	3,000円/回
電気使用料	130円/日
電化製品レンタル料	1製品につき 100円/日
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は実費相当を負担していただきます。

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

地域密着型特別養護老人ホームリカステ・サテライト 利用料金表

3割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2026年6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 (目安)	1ヶ月(30日)の 利用料 (目安)
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ口)	生産性向上推進 体制加算(Ⅱ)	科学的介護推進 体制加算(Ⅱ)	介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ口)	食費	居住費		
要介護3	1	2,235単位/日	12単位/日	30単位/月	150単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	3,274円	92,739円
	2						390円/日	430円/日	3,794円	108,339円
	3-①						650円/日	430円/日	4,054円	116,139円
	3-②						1,360円/日	430円/日	4,764円	137,439円
	4						1,800円/日	915円/日	5,689円	165,189円
要介護4	1	2,451単位/日	12単位/日	30単位/月	150単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	3,538円	100,659円
	2						390円/日	430円/日	4,058円	116,259円
	3-①						650円/日	430円/日	4,318円	124,059円
	3-②						1,360円/日	430円/日	5,028円	145,359円
	4						1,800円/日	915円/日	5,953円	173,109円
要介護5	1	2,661単位/日	12単位/日	30単位/月	150単位/月	合計単位数の 172/1000	300円/日	0円/日	3,795円	108,369円
	2						390円/日	430円/日	4,315円	123,969円
	3-①						650円/日	430円/日	4,575円	131,769円
	3-②						1,360円/日	430円/日	5,285円	153,069円
	4						1,800円/日	915円/日	6,210円	180,819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	入所した日から起算して30日以内の期間について算定する。 30日を超える病院又は診療所への入院がに再入院した場合も同様とする。	90単位/日
外泊時費用	1月に6日を限度として所定単位数に代えて算定する。ただし、入院又は外泊の初日及び最終日は算定できない。	738単位/日
若年性認知症 入所者受入加算	受け入れた若年性認知症入所者ごとに個別の担当者を定めていること。	360単位/日
安全対策体制加算	外部の研修を受けた担当者が配置され、施設内に安全対策部門を設置し、組織的に安全対策を実施する体制が整備されていること。入所時に1回を限度とて算定する。	60単位/回

その他の費用料金

理美容代	1,500円~/1回
複写物の交付	10円~/枚
買い物代行	1,000円/回
移送、搬送、付添(指定病院以外)	6,000円/回
薬のみ受取	3,000円/回
電気使用料	130円/日
電化製品レンタル料	1製品につき 100円/日
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は実費相当を負担していただきます。

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