リバーサイド川島園ショートステイ利用料金表（１日あたり 令和４年10月改定

① 介護保険給付費内サービス　※3割負担で試算　（数字は単位）　※ １単位/10.17円(地域区分７級地)

項　　目	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
サービス利用料金	446	555	596	665	737	806	874
看護体制加算Ⅰ	-	-	4	4	4	4	4
看護体制加算Ⅱ	-	-	8	8	8	8	8
夜間職員配置加算Ⅲ	-	-	15	15	15	15	15
ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22
介護職員処遇改善加算Ⅰ㊟1	39	48	54	59	65	71	77
介護職ベースアップ等支援加算㊟2	7	9	10	11	13	14	15
利用者負担額㊟3	1,569円	1,935円	2,163円	2,392円	2,636円	2,868円	3,097円

注１：介護職員処遇改善加算は所定単位数に８．３%を乗じた数字になり、利用日数によって誤差があります
注２：介護職員ベースアップ等支援加算は所定単位に１．６%を乗じた数字になり、利用日数によって誤差があります。
注３：利用者負担額は、総単位数×10.17(地域加算）の１割負担で計算しています。ただし、小数点以下は切捨てとなるので、複数日の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が生じることをご了承ください。

②介護保険給付費外サービス

●食費　　朝食：３４５円　昼食：５９０円　夕食：５１０円　（合計１，４４５円／日）

●居住費　個室：１，１７１円／日　多床室：８５５円／日

※負担限度額認定を受けている場合には食事・居住費は下記に記載してあります金額が利用者負担額となります。

負担限度額認定区分	食費自己負担額	個室自己負担額	多床室自己負担額
第１段階	３００円	３２０円	０円
第２段階	６００円	４２０円	３７０円
第３段階①	１，０００円	８２０円	３７０円
第３段階②	１，３００円	８２０円	３７０円
第４段階	１，４４５円	１，１７１円	８５５円

② １日あたりのサービス等利用料金合計（サービス費＋食費＋居住費）※2割負担で試算

	認定区分	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
個室	第１段階	2,189円	2,555円	2,783円	3,012円	3,256円	3,488円	3,717円
	第２段階	2,589円	2,955円	3,183円	3,412円	3,656円	3,888円	4,117円
	第３段階①	3,389円	3,755円	3,983円	4,212円	4,456円	4,688円	4,917円
	第３段階②	3,689円	4,055円	4,283円	4,512円	4,756円	4,988円	5,217円
	第４段階	4,185円	4,551円	4,779円	5,008円	5,252円	5,484円	5,713円
多床室	認定区分	要支援１	要支援２	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５
	第１段階	1,869円	2,235円	2,463円	2,692円	2,936円	3,168円	3,397円
	第２段階	2,539円	2,905円	3,133円	3,362円	3,606円	3,838円	4,067円
	第３段階①	2,939円	3,305円	3,533円	3,762円	4,006円	4,238円	4,467円
	第３段階②	3,239円	3,605円	3,833円	4,062円	4,306円	4,538円	4,767円
	第４段階	3,869円	4,235円	4,463円	4,692円	4,936円	5,168円	5,397円

※複数日の合計単位数で計算した場合、１日あたり利用料金に多少の誤差が生じることをご了承ください。

④その他の費用

飲料代(喫茶コーナー)	１５０円	１杯あたり
特別な食事	要した費用の実費	
その他日常生活に係る費用等	要した費用の実費	
ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ、ｸﾗﾌﾞ活動	要した費用の実費	
複写物の交付	１０円	１枚につき
通常の事業実施区域外への送迎		
・事業実施ｴﾘｱ境界線より直線距離で5km以上10km未満		片道５００円
・事業実施ｴﾘｱ境界線より直線距離で10km以上		別途協議
介護給付費の支給限度額を超えるｻｰﾋﾞｽ	ｻｰﾋﾞｽ利用料金の全額	

送迎加算	１８４単位	片道につき
療養食加算	８単位	１回あたり
生活機能向上連携加算Ⅰ	１００単位	３月に１回
機能訓練体制加算	１２単位	１日あたり
個別機能訓練加算	５６単位	１日あたり
緊急短期入所受入加算	９０単位	１日あたり
医療連携強化加算	５８単位	１日あたり
認知症行動・心理症状緊急対応加算	２００単位	１日あたり
若年性認知症利用者受入加算	１２０単位	１日あたり

サービス体制の変更や利用者様の状態により記載できていない費用が発生する場合があります。