

# リ・フレッシュステイ 料金表

## 1. 基本利用料金

※ 区分により定められている利用料の額が変わります  
 ※ 本料金表は介護保険負担割合証の1割を基に作成しております。2割・3割負担の場合はお問い合わせ下さい  
 ※ 1割負担額(介護保険料)には夜勤職員配置加算・サービス提供体制加算を含み、且つ、地域単価(10.27)を乗じた料金となっております

### ●多床室(4人室)基本型

(単位:円)

区分	日額 (1割負担額)	項目	日額 (保険対象外)	介護度	日額(1日)
要支援1	658	食費	1,800	要支援1	3,208
要支援2	820	居住費	500	要支援2	3,370
要介護1	881	教養娯楽費 ※選択制	200	要介護1	3,431
要介護2	931	電気料金	50	要介護2	3,481
要介護3	996	計	2,550 (税込み)	要介護3	3,546
要介護4	1,049			要介護4	3,599
要介護5	1,104			要介護5	3,654

× 利用日

※他の加算料金は含まれておりません

### ●個室(ユニット型)在宅強化型

区分	日額 (1割負担額)	項目	日額 (保険対象外)	介護度	日額(1日)
要支援1	715	食費	1,800	要支援1	5,465
要支援2	882	居住費	1,970	要支援2	5,632
要介護1	934	室料	730	要介護1	5,684
要介護2	1,012	教養娯楽費 ※選択制	200	要介護2	5,762
要介護3	1,077	電気料金	50	要介護3	5,827
要介護4	1,135	計	4,750 (税込み)	要介護4	5,885
要介護5	1,195			要介護5	5,945

× 利用日

※他の加算料金は含まれておりません

## 2. 加算利用料金(上記基本利用料金その他、同意及びサービス利用の場合、それぞれの料金が加算されます)

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| ① 送迎加算〔片道〕・・・・・・・・・・ 189円/回 | ④ 処遇改善加算I・・・・・・・・・・ 基準より算出    |
| ② 個別リハビリ加算・・・・・・・・・・ 247円/日 | ⑤ 介護職員等特定処遇改善加算・・・・ 基準より算出    |
| ③ 療養食提供加算・・・・・・・・・・ 8円/食    | ⑥ 介護職員等ベースアップ等支援加算・・・・ 基準より算出 |

※その他の加算についてはお問い合わせください

◆ 上記基本利用料金(居住費・食費)に対して、介護保険負担限度額認定を受ける事で、下記の料金が適用になります。詳しくは、各市町村(高齢介護課・介護保険課)にお問い合わせ下さい

(単位:円)

	居住費		食費	
	多床室	ユニット個室	多床室	ユニット個室
第1段階	0	820	300	
第2段階	370	820	600	
第3段階①	370	1,310	1,000	
第3段階②	370	1,310	1,300	

※居住費・食費以外の  
 介護保険料(介護保険負担割合証に基づく)、  
 その他利用料は適用となりません