

グループホームリバーヒル長井（あやとり・くさぶえ） 利用料金

(1) 基本料金（全員が対象）

負担区分	介護区分	介護自己負担割合分			全額自己負担分			日額合計	月額合計 (30日の場合)
		基本介護費	医療連携体制加算	サービス提供体制強化加算	居住費	食材料費 (おやつ込)	光熱水費		
1割負担の方	要支援2	745円	なし	18円	1,260円	1,055円	534円	3,612円	108,360円
	要介護1	749円	39円	18円	1,260円	1,055円	534円	3,655円	109,650円
	要介護2	784円	39円	18円	1,260円	1,055円	534円	3,690円	110,700円
	要介護3	808円	39円	18円	1,260円	1,055円	534円	3,714円	111,420円
	要介護4	824円	39円	18円	1,260円	1,055円	534円	3,730円	111,900円
	要介護5	840円	39円	18円	1,260円	1,055円	534円	3,746円	112,380円

(2) 通常の加算自己負担分（1日につき）

項目	1割負担の方	2割負担の方	備考
初期加算	30円	60円	入所から30日間算定
生活機能向上連携加算(1月につき)	200円	400円	計画作成担当者と療法士が身体的評価を行った場合
栄養スクリーニング加算	5円	10円	6月に1回
若年性認知症利用者受入加算	12円	24円	対象者のみ
認知症専門ケア加算I	3円	6円	対象者のみ
入院時費用	246円	492円	入院時、月に6日を限度として算定
退去時相談援助加算	400円	800円	退去する利用者への相談援助

(3) 看取り介護加算自己負担分

(※主治医により回復の見込みが困難と診断された利用者が、ホームでの看取りを希望された場合)

基準日	1割負担の方	2割負担の方
死亡日以前4日以上30日以下	144円	288円
死亡日前日または前々日	680円	1,360円
死亡日	1,280円	2,560円

※介護職員処遇改善加算Iとして1ヶ月のサービス費・加算合計に11.1%が加算されます。

※介護職員等特定処遇改善加算Iとして1ヶ月のサービス費・加算合計に3.1%が加算されます。

※2割負担の方は1割負担の2倍、3割負担の方は1割負担の3倍の料金となります。

※1割負担～3割負担とは、介護保険負担割合証に記載されている割合をいいます。

(4) その他の料金（全額自己負担）※希望や必要に応じて相談の上

項目	料金	備考
理容料金	2,730円	1回につき
散髪又は顔剃り	1,400円	1回につき
髪染め料	3,675円	1回につき
おむつ代	50円～120円	種類による
個人使用電気代	75円	1台につき1日
浴衣	1,700円	看取り死亡時着用
看取り時エンベールの料金	5,000円	看取り時死後処置料
催事趣味活動費	実費	希望による