

グループホームリバーヒル長井（あやとり・くさぶえ）料金表

令和7年1月現在

※下表の負担割合の1割、2割、3割とは、介護保険負担割合証に記載されている割合を指します。

1 共通料金

（単位：円）

負担割合	要介護度	介護保険自己負担分				全額自己負担分			日額合計	月額（※）
		基本部分	夜間支援体制加算（Ⅱ）	医療連携体制加算（Ⅰ）	サービス提供体制加算（Ⅰ）	居住費	食材料費（おやつ込）	光熱水費		
1割	要支援2	749	25	37	22	1,260	1,055	649	3,797	113,910
	要介護1	753	25	37	22	1,260	1,055	649	3,801	114,030
	要介護2	788	25	37	22	1,260	1,055	649	3,836	115,080
	要介護3	812	25	37	22	1,260	1,055	649	3,860	115,800
	要介護4	828	25	37	22	1,260	1,055	649	3,876	116,280
	要介護5	845	25	37	22	1,260	1,055	649	3,893	116,790
2割	要支援2	1,498	50	74	44	1,260	1,055	649	4,630	138,900
	要介護1	1,506	50	74	44	1,260	1,055	649	4,638	139,140
	要介護2	1,576	50	74	44	1,260	1,055	649	4,708	141,240
	要介護3	1,624	50	74	44	1,260	1,055	649	4,756	142,680
	要介護4	1,656	50	74	44	1,260	1,055	649	4,788	143,640
	要介護5	1,690	50	74	44	1,260	1,055	649	4,822	144,660
3割	要支援2	2,247	75	111	66	1,260	1,055	649	5,463	163,890
	要介護1	2,259	75	111	66	1,260	1,055	649	5,475	164,250
	要介護2	2,364	75	111	66	1,260	1,055	649	5,580	167,400
	要介護3	2,436	75	111	66	1,260	1,055	649	5,652	169,560
	要介護4	2,484	75	111	66	1,260	1,055	649	5,700	171,000
	要介護5	2,535	75	111	66	1,260	1,055	649	5,751	172,530

※月額は30日分として計算しておりますので、31日の月は1日分が加わります。

2 介護保険加算料金自己負担分（該当する方）

（単位：円）

加算名称	適用	負担割合ごとの金額		
		1割	2割	3割
若年性認知症入所者受入加算	該当する場合、1日単位で算定	120	240	360
入院時費用	該当する場合、1月に6日を限度として1日単位で算定	246	492	738
看取り介護加算	死亡日以前31日以上45日以下	72	144	216
	死亡日以前4日以上30日以下	144	288	432
	死亡日以前2日又は3日	680	1,360	2,040
	死亡日	1,280	2,560	3,840
初期加算	原則として、入所してから30日以内に限り算定	30	60	90

加算名称		適用	負担割合ごとの金額		
			1割	2割	3割
協力医療機関連携加算	(1)	該当する場合、(1)か(2)のいずれかを1月に1回算定	100	200	300
	(2)		40	80	120
退居時情報提供加算		該当する場合、1回に限り算定	250	500	750
退居時相談援助加算		同上	400	800	1,200
認知専門ケア加算(I)		該当する場合、1日単位で算定	3	6	9
栄養管理体制加算		該当する場合、1月に1回算定	30	60	90
口腔・栄養スクリーニング加算		利用開始時及び6月ごとに1回算定	20	40	60
科学的介護推進体制加算		該当する場合、1月に1回算定	40	80	120
介護職員等処遇改善加算(I)		(1の介護保険自己負担分+2の前行までの額)×186/1000により算定する額			

3 その他の料金

(単位：円)

品 目		適用	金額	算定単位
個人電気使用代		持ち込みの暖房機器及びテレビ1台につき	75	1日あたり
おむつ代		種類による	50~120	1枚あたり
理美容代	散髪及び顔剃り		3,000	1回あたり
	散髪のみ		1,600	同上
	顔そりのみ		1,600	同上
	シャンプーのみ		1,600	同上
	髪染め		4,000	同上
看取り時エンゼルケア料金			5,000	
看取り時浴衣代			1,700	
催事趣味活動費			実費	