

基本型（+加算型） 介護老人保健施設リバーヒル長井（長期入所） 利用料金

1. 基本料金（全員が対象）

（1）第1段階：生活保護受給者・市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者（1割負担の方）

▼多床室（2人室・4人室）料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	775円	18円	14円	24円	300円	0円	1,131円	30円	33,960円
要介護2	823円	18円	14円	24円	300円	0円	1,179円	30円	35,400円
要介護3	884円	18円	14円	24円	300円	0円	1,240円	30円	37,230円
要介護4	935円	18円	14円	24円	300円	0円	1,291円	30円	38,760円
要介護5	989円	18円	14円	24円	300円	0円	1,345円	30円	40,380円

▼個室料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	701円	18円	14円	24円	300円	490円	1,547円	30円	46,440円
要介護2	746円	18円	14円	24円	300円	490円	1,592円	30円	47,790円
要介護3	808円	18円	14円	24円	300円	490円	1,654円	30円	49,650円
要介護4	860円	18円	14円	24円	300円	490円	1,706円	30円	51,210円
要介護5	911円	18円	14円	24円	300円	490円	1,757円	30円	52,740円

（2）第2段階：市町村民税世帯非課税あつて、課税年金収入額+合計所得金額が80万円以下（1割負担の方）

▼多床室（2人室・4人室）料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	775円	18円	14円	24円	390円	370円	1,591円	30円	47,760円
要介護2	823円	18円	14円	24円	390円	370円	1,639円	30円	49,200円
要介護3	884円	18円	14円	24円	390円	370円	1,700円	30円	51,030円
要介護4	935円	18円	14円	24円	390円	370円	1,751円	30円	52,560円
要介護5	989円	18円	14円	24円	390円	370円	1,805円	30円	54,180円

▼個室料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	701円	18円	14円	24円	390円	490円	1,634円	30円	49,140円
要介護2	746円	18円	14円	24円	390円	490円	1,679円	30円	50,490円
要介護3	808円	18円	14円	24円	390円	490円	1,740円	30円	52,350円
要介護4	860円	18円	14円	24円	390円	490円	1,792円	30円	53,910円
要介護5	911円	18円	14円	24円	390円	490円	1,843円	30円	55,440円

（3）第3段階：市町村民税世帯非課税であつて、第2段階該当者以外（1割負担の方）

▼多床室（2人室・4人室）料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	775円	18円	14円	24円	650円	370円	1,851円	30円	55,560円
要介護2	823円	18円	14円	24円	650円	370円	1,899円	30円	57,000円
要介護3	884円	18円	14円	24円	650円	370円	1,960円	30円	58,830円
要介護4	935円	18円	14円	24円	650円	370円	2,011円	30円	60,360円
要介護5	989円	18円	14円	24円	650円	370円	2,065円	30円	61,980円

▼個室料金

介護度	日 額							月 額	
	介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
要介護1	701円	18円	14円	24円	650円	1,310円	2,717円	30円	81,540円
要介護2	746円	18円	14円	24円	650円	1,310円	2,762円	30円	82,890円
要介護3	808円	18円	14円	24円	650円	1,310円	2,824円	30円	84,750円
要介護4	860円	18円	14円	24円	650円	1,310円	2,876円	30円	86,310円
要介護5	911円	18円	14円	24円	650円	1,310円	2,927円	30円	87,840円

(4) 第4段階：本人・配偶者（同一世帯かは問わず）の市町村民税が課税世帯、一定以上資産がある者

▼多床室（2人室・4人室）料金

	介護度	日 額							月 額	
		介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
1割負担の方	要介護1	775円	18円	14円	24円	1,622円	377円	2,830円	30円	84,930円
	要介護2	823円	18円	14円	24円	1,622円	377円	2,878円	30円	86,370円
	要介護3	884円	18円	14円	24円	1,622円	377円	2,939円	30円	88,200円
	要介護4	935円	18円	14円	24円	1,622円	377円	2,990円	30円	89,730円
	要介護5	989円	18円	14円	24円	1,622円	377円	3,044円	30円	91,350円

▼個室料金

	介護度	日 額							月 額	
		介護費	サービス提供体制加算	栄養管理加算	夜勤加算	食事代	居住費	日額合計	口腔衛生管理体制	月額合計
1割負担の方	要介護1	701円	18円	14円	24円	1,622円	1,757円	4,136円	30円	124,110円
	要介護2	746円	18円	14円	24円	1,622円	1,757円	4,181円	30円	125,460円
	要介護3	808円	18円	14円	24円	1,622円	1,757円	4,243円	30円	127,320円
	要介護4	860円	18円	14円	24円	1,622円	1,757円	4,295円	30円	128,880円
	要介護5	911円	18円	14円	24円	1,622円	1,757円	4,346円	30円	130,410円

2. 加算料金（該当する方）

加算項目	1割負担	加算項目	1割負担
サービス提供体制加算	18円/日	ターミナルケア加算	160～1650円
夜勤職員配置体制加算	24円/日	入所前後訪問指導加算（Ⅰ）	450円/回
栄養マネジメント加算	420円/月	入所前後訪問指導加算（Ⅱ）	480円/回
口腔衛生管理体制加算	30円/月	試行的退所時指導加算	400円/回
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34円/日	低栄養リスク改善加算	300円/月
口腔衛生管理加算	90円/月	退所時情報提供加算	500円/回
経口移行加算	28円/日	退所前連携加算	500円/回
経口維持加算（Ⅰ）	400円/月	緊急時施設療養費緊急時治療管理	518円/回
経口維持加算（Ⅱ）	100円/月	認知症情報提供加算	350円/回
新規入所初期加算	30円/日	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3円/日
認知症ケア加算	76円/日	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4円/日
療養食加算	6円/食	かかりつけ医療連携薬剤調整加算	125円/回
短期集中リハビリテーション実施加算	240円/日	褥瘡マネジメント加算	10円/月 (3月に1回)
認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/日	排せつ支援加算	100円/月
所定療養疾患施設療養費（Ⅰ）	239円/日	再入所時栄養連携加算	400円/回
所定療養疾患施設療養費（Ⅱ）	480円/日		

※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3.9%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2.1%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。

3. 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

入退所時送迎費	市内	1,200円/回	日用品費	105円/日
	市外	2,000円/回	教養娯楽費	105円/日
理美容料金	通常	2,730円/回	菓子と飲み物費	100円/日
	顔そりのみ	1,400円/回	浴衣代	1,700円
	髪切のみ	1,400円/回	書類作成費	書類内容による
	シャンプーのみ	1,400円/回	エンゼルケア代	5,000円
	髪染め	3,675円/回	健康診断・予防接種等	実費
私物洗濯代	排泄汚染物	55円/枚	新聞・雑誌（個人購読用）	実費
電気使用料	電化製品1台につき	75円/日	自動販売機使用（飲料）	実費
預り金管理費	個人使用分	20円/日	栄養補助食品代（対象者）	150円/日
コインランドリー	洗濯機	100円/回	B-CASカード貸与代	120円/日
	乾燥機	100円/回		