

# リバーサイド川島園利用料金表（１日あたり） 令和 7 年 4 月改定

**2割負担で試算**

## ① 介護保険給付費内サービス

（数字は単位） ※1 単位/10.14 円(地域区分 7 級地)

| 項 目           | 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      | 589     | 659     | 732     | 802     | 871     |
| 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）   | 16      | 16      | 16      | 16      | 16      |
| 個別機能訓練加算（Ⅰ）   | 12      | 12      | 12      | 12      | 12      |
| 日常生活継続支援加算（Ⅰ） | 36      | 36      | 36      | 36      | 36      |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅲ① | 75      | 83      | 91      | 99      | 107     |
| 利用者負担額 ②      | 1,501 円 | 1,659 円 | 1,823 円 | 1,982 円 | 2,138 円 |

注 1：介護職員等処遇改善加算は所定単位数に 0.113% 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：利用者負担額は、総単位数×10.14(地域加算)の2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。

注 3：上記サービス以外に協力医療機関連携加算（50 単位/月）をいただいております。

## ②介護保険給付費外サービス

●食費 1,445 円/日

●居住費 個室：1,231 円/日 多床室：915 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   | 380 円   | 0 円      |
| 第 2 段階    | 390 円   | 480 円   | 430 円    |
| 第 3 段階①   | 650 円   | 880 円   | 430 円    |
| 第 3 段階②   | 1,360 円 | 880 円   | 430 円    |
| 第 4 段階    | 1,445 円 | 1,231 円 | 915 円    |

## ③ 1 月（31 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）

| 個室 | 認定区分    | 要介護 1     | 要介護 2     | 要介護 3     | 要介護 4     | 要介護 5     |
|----|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|    | 第 1 段階  | —         | —         | —         | —         | —         |
|    | 第 2 段階  | 73,614 円  | 78,512 円  | 83,620 円  | 88,518 円  | 93,347 円  |
|    | 第 3 段階① | 94,074 円  | 98,972 円  | 104,080 円 | 108,978 円 | 113,807 円 |
|    | 第 3 段階② | 116,084 円 | 120,982 円 | 126,090 円 | 130,988 円 | 135,817 円 |
|    | 第 4 段階  | 129,600 円 | 134,498 円 | 139,606 円 | 144,504 円 | 149,333 円 |

| 多床室 | 認定区分    | 要介護 1     | 要介護 2     | 要介護 3     | 要介護 4     | 要介護 5     |
|-----|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|     | 第 1 段階  | —         | —         | —         | —         | —         |
|     | 第 2 段階  | 72,064 円  | 76,962 円  | 82,070 円  | 86,968 円  | 91,797 円  |
|     | 第 3 段階① | 80,124 円  | 85,022 円  | 90,130 円  | 95,028 円  | 99,857 円  |
|     | 第 3 段階② | 102,134 円 | 107,032 円 | 112,140 円 | 117,038 円 | 121,867 円 |
|     | 第 4 段階  | 119,804 円 | 124,702 円 | 129,810 円 | 134,708 円 | 139,537 円 |

## ④その他の費用（1 部のみ記載）

|                |          |        |
|----------------|----------|--------|
| 飲料代(喫茶コーナー)    | 150 円    | 1 杯あたり |
| 理美容サービス(カット)   | 2000 円   | 1 回あたり |
| 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、クラブ活動 | 要した費用の実費 |        |
| 書類の再発行         | 100 円    |        |

|                |        |         |
|----------------|--------|---------|
| 外泊時加算          | 246 単位 | 1 日あたり  |
| 初期加算           | 30 単位  | 1 日あたり  |
| 療養食加算          | 6 単位   | 1 回あたり  |
| 科学的介護推進体制加算(Ⅰ) | 40 単位  | 1 月あたり  |
| 安全対策体制加算       | 20 単位  | 1 回のみ加算 |
| 褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)  | 3 単位   | 1 月あたり  |
| 排せつ支援加算(Ⅰ)     | 10 単位  | 1 月あたり  |
| 若年性認知症加算       | 120 単位 | 1 日あたり  |

2 割