

# 長寿園デイサービスセンターりらく 利用料金表

平成30年4月

## 通常規模型通所介護＝6時間以上7時間未満

### 【介護保険給付対象サービスの料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割負担 又は2割負担)	基本料金	572	676	780	884	988
	入浴加算(対象者)	50	50	50	50	50
	個別機能訓練加算Ⅱ(対象者)	56	56	56	56	56
	サービス提供体制強化加算(1)	18	18	18	18	18
	認知症加算(対象者)	60	60	60	60	60
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
保険合計		801	905	1009	1113	1217
保険外(自費)	食事代	600	600	600	600	600
	おやつ代	50	50	50	50	50
利用者合計負担額		1451	1555	1659	1763	1867

## 通常規模型通所介護＝7時間以上8時間未満

### 【介護保険給付対象サービスの料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割負担 又は2割負担)	基本料金	645	761	883	1003	1124
	入浴加算(対象者)	50	50	50	50	50
	個別機能訓練加算Ⅱ(対象者)	56	56	56	56	56
	サービス提供体制強化加算(1)	18	18	18	18	18
	認知症加算(対象者)	60	60	60	60	60
	中重度ケア体制加算	45	45	45	45	45
保険合計		874	990	1112	1232	1353
保険外(自費)	食事代	600	600	600	600	600
	おやつ代	50	50	50	50	50
利用者合計負担額		1524	1640	1762	1882	2003

※通所介護処遇改善加算 5.9パーセント

※入浴加算、個別機能訓練加算Ⅱ、認知症加算については対象者のみとなります。

※送迎減算・・・47単位 ご家族様が送迎を行われた場合に1回につき47単位減算します。

### 介護予防サービス

#### 【介護予防給付対象サービスの料金】

1ヶ月あたりのサービスに係る料金		要支援1	要支援2	1回のサービスに係る利用料		
保険内 (1割又は2割負担)	基本料金	1647/月	3377/月	保険外 (自費)	食事代	600
	サービス提供体制強化加算(1)	72/月	144/月		おやつ代	50
①利用者合計負担額		1719/月	3521/月	②600+50×回数		
①、②の合計が1ヶ月の合計となります。						

※予防通所介護処遇改善加算 5.9パーセント

※要支援2の方で週に1回のご利用の方は1647単位/月になります。また、日割りで54単位/日になります。

#### 【その他の利用料金】

外出行事の食事代、おやつ代、入場料等	実費
個別創作レク材料費	実費
喫茶店利用代	50円