

# デイサービス ルリアン利用料金表

## ◎要介護認定を受けている方

利用した場合の基本利用料は以下のとおりです。利用者負担額は、原則として基本利用料の1割又は2割、3割の額です。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

【通所介護費】（通常規模型）

○下記金額は基本単位数に地域区分7級地（10.14）を乗じた金額となります。

| 1回あたりの<br>所要時間 | 介護度  | 基本単位数   | 基本利用料   | 利用者負担額  | 利用者負担額  | 利用者負担額  |
|----------------|------|---------|---------|---------|---------|---------|
|                |      |         |         | (1割の場合) | (2割の場合) | (3割の場合) |
| 3時間以上<br>4時間未満 | 要介護1 | 362単位   | 3,671円  | 367円    | 734円    | 1,101円  |
|                | 要介護2 | 415単位   | 4,208円  | 421円    | 842円    | 1,263円  |
|                | 要介護3 | 470単位   | 4,766円  | 477円    | 954円    | 1,431円  |
|                | 要介護4 | 522単位   | 5,293円  | 530円    | 1,060円  | 1,590円  |
|                | 要介護5 | 576単位   | 5,841円  | 584円    | 1,168円  | 1,752円  |
| 4時間以上<br>5時間未満 | 要介護1 | 380単位   | 3,853円  | 386円    | 772円    | 1,158円  |
|                | 要介護2 | 436単位   | 4,421円  | 442円    | 884円    | 1,326円  |
|                | 要介護3 | 493単位   | 4,999円  | 500円    | 1,000円  | 1,500円  |
|                | 要介護4 | 548単位   | 5,556円  | 556円    | 1,112円  | 1,668円  |
|                | 要介護5 | 605単位   | 6,135円  | 614円    | 1,228円  | 1,842円  |
| 5時間以上<br>6時間未満 | 要介護1 | 558単位   | 5,658円  | 566円    | 1,132円  | 1,698円  |
|                | 要介護2 | 660単位   | 6,692円  | 669円    | 1,338円  | 2,007円  |
|                | 要介護3 | 761単位   | 7,717円  | 772円    | 1,544円  | 2,316円  |
|                | 要介護4 | 863単位   | 8,751円  | 875円    | 1,750円  | 2,625円  |
|                | 要介護5 | 964単位   | 9,775円  | 978円    | 1,956円  | 2,934円  |
| 6時間以上<br>7時間未満 | 要介護1 | 572単位   | 5,800円  | 580円    | 1,160円  | 1,740円  |
|                | 要介護2 | 676単位   | 6,855円  | 686円    | 1,372円  | 2,058円  |
|                | 要介護3 | 780単位   | 7,909円  | 791円    | 1,582円  | 2,373円  |
|                | 要介護4 | 884単位   | 8,964円  | 897円    | 1,794円  | 2,691円  |
|                | 要介護5 | 988単位   | 10,018円 | 1,002円  | 2,004円  | 3,006円  |
| 7時間以上<br>8時間未満 | 要介護1 | 645単位   | 6,540円  | 654円    | 1,308円  | 1,962円  |
|                | 要介護2 | 761単位   | 7,717円  | 772円    | 1,544円  | 2,316円  |
|                | 要介護3 | 883単位   | 8,954円  | 896円    | 1,792円  | 2,688円  |
|                | 要介護4 | 1,003単位 | 10,170円 | 1,017円  | 2,034円  | 3,051円  |
|                | 要介護5 | 1,124単位 | 11,397円 | 1,140円  | 2,280円  | 3,420円  |

|                 |                     |        |         |       |       |
|-----------------|---------------------|--------|---------|-------|-------|
| 入浴加算            | 50単位                | 507円   | 51円     | 102円  | 153円  |
| 同一建物減算          | -94単位               | -94円   | -94円    | -188円 | -282円 |
| 口腔機能向上加算(1回あたり) | 150単位               | 1,521円 | 152円    | 304円  | 456円  |
| 介護職員処遇改善加算I     | (1カ月の介護報酬総単位数×5.9%) |        | 59/1000 |       |       |

※端数処理をしているため、金額に若干の変動がございます。

○本人の合計所得金額が160万円未満のかた。年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で280万円未満、65歳以上のかたが2人以上いる世帯で346万円未満のかたが1割負担となります。

## ◎要支援認定を受けている方

利用した場合の基本利用料は以下のとおりです。利用者負担額は、原則として基本利用料の1割、又は2割、3割の額です。ただし、介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は全額負担となります。

○下記金額は基本単位数に地域区分7級地（10.14）を乗じた金額となります。

| 区分   | 基本利用料            | 利用者負担額<br>（1割）  | 利用者負担額<br>（2割）  | 利用者負担額<br>（3割）   |
|------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| 要支援1 | 1月につき<br>16,700円 | 1月につき<br>1,670円 | 1月につき<br>3,340円 | 1月につき<br>5,010円  |
| 要支援2 | 1月につき<br>34,243円 | 1月につき<br>3,424円 | 1月につき<br>6,849円 | 1月につき<br>10,273円 |

介護職員処遇改善加算Ⅰ（1カ月の介護報酬総単位数×5.9%）

59/1000

※端数処理をしているため、金額に若干の変動がございます。

## ◎その他費用

|                |  |
|----------------|--|
| 送迎費            | 通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料です。<br>それ以外の地域にお住まいの方は、送迎に要する費用の実費<br>をご負担していただきます。<br>通常の事業の実施地域を越えた地点から、1キロメートル当<br>たり200円となります。 |
| 食費<br>(おやつ代含む) | 1日につき 600円   |
| おむつ代           | 1枚につき 実費   |

### 【キャンセル料】

利用予定日の直前にキャンセルをした場合は、キャンセル料をいただきます。

ただし、利用者の容態の急変や急な入院等、緊急やむを得ない事情がある場合は請求しません。なお、サービスの利用を中止する場合には、至急、御連絡ください。

|                      |              |
|----------------------|--------------|
| 利用日の前日17時までの連絡があった場合 | 無料           |
| 利用日の当日朝に連絡があった場合     | 当該基本料金の10%の額 |
| 連絡がなかった場合            | 当該基本料金の50%の額 |