

料金案内

ラクラス 上島 デイサービス

大規模通所介護Ⅱ

7～8時間の料金

【要介護1～5の方】 利用料金の目安(日額)

①介護保険料(自己負担額)

| 要介護度 | 1日 | | |
|------|---------|---------|---------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 要介護1 | 821 円 | 1,641 円 | 2,461 円 |
| 要介護2 | 941 円 | 1,882 円 | 2,823 円 |
| 要介護3 | 1,068 円 | 2,136 円 | 3,204 円 |
| 要介護4 | 1,196 円 | 2,391 円 | 3,587 円 |
| 要介護5 | 1,322 円 | 2,643 円 | 3,964 円 |

③合計(①介護保険料+②食費)

| 1日 | | |
|---------|---------|---------|
| 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 1,651 円 | 2,471 円 | 3,291 円 |
| 1,771 円 | 2,712 円 | 3,653 円 |
| 1,898 円 | 2,966 円 | 4,034 円 |
| 2,026 円 | 3,221 円 | 4,417 円 |
| 2,152 円 | 3,473 円 | 4,794 円 |

②食費

| | |
|------------|-------|
| 昼食(おやつ代込み) | 830 円 |
|------------|-------|

※ご利用前日16時以降のキャンセルについては、480円申し受けます。
(月曜日のご利用キャンセルについては、前土曜日16時以降分が対象)

◇上記金額には以下の項目が含まれます。

- ・入浴介助加算(Ⅰ)
- ・個別機能訓練加算(Ⅰ)□
- ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
- ・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)

【要支援1～2、事業対象者の方】 利用料金の目安(月額)

①介護保険料(自己負担額)

| 利用状況 | 1か月 | | |
|-------|---------|---------|----------|
| | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 週1日程度 | 2,116 円 | 4,231 円 | 6,346 円 |
| 週2日程度 | 4,214 円 | 8,427 円 | 12,640 円 |

③合計(①介護保険料+②食費)

| 1か月 ※月4日or月9日利用で試算 | | |
|--------------------|----------|----------|
| 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 5,436 円 | 7,551 円 | 9,666 円 |
| 11,684 円 | 15,897 円 | 20,110 円 |

②食費

| | |
|------------|-------|
| 昼食(おやつ代込み) | 830 円 |
|------------|-------|

※ご利用前日16時以降のキャンセルについては、480円申し受けます。
(月曜日のご利用キャンセルについては、前土曜日16時以降分が対象)

◇上記金額には以下の項目が含まれます。

- ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
- ・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)
- ・科学的介護推進体制加算

【その他実費】

- ・おむつ、パット、リハビリパンツ代
- ・レクリエーション、イベント時の材料費等