

料金案内

ラクラス 志都呂 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	814 円	1,627 円	2,440 円
要介護2	933 円	1,866 円	2,799 円
要介護3	1,058 円	2,116 円	3,173 円
要介護4	1,186 円	2,371 円	3,556 円
要介護5	1,309 円	2,618 円	3,927 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
1,644 円	2,457 円	3,270 円
1,763 円	2,696 円	3,629 円
1,888 円	2,946 円	4,003 円
2,016 円	3,201 円	4,386 円
2,139 円	3,448 円	4,757 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)口
- ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)
- ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
- ・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算

【要支援1～2、事業対象者の方】 利用料金の目安

①介護保険料(自己負担額)

利用状況		1割負担	2割負担	3割負担
週1日 程度	月利用5回未満 1日単位	365 円	730 円	1,095 円
	月利用5回以上 月額単位	2,096 円	4,192 円	6,288 円
週2日 程度	月利用9回未満 1日単位	408 円	816 円	1,223 円
	月利用9回以上 月額単位	4,175 円	8,350 円	12,524 円

③合計(①介護保険料+②食費)

※月4日・5日or月8日・9日利用で試算			
	1割負担	2割負担	3割負担
4日	4,903 円	6,486 円	8,068 円
5日	6,246 円	8,342 円	10,438 円
8日	10,106 円	13,572 円	17,030 円
9日	11,645 円	15,820 円	19,994 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)
- ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
- ・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算
- ・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