

ラグナケア春日台 通所介護(デイサービス)

利用料《大規模型(Ⅰ)通所介護費》

●サービス提供時間 7時間以上8時間未満

要介護度	金額	利用者負担			単位数
		(日額1割)	(日額2割)	(日額3割)	
要介護 1	¥6,629	¥663	¥1,326	¥1,989	629
要介護 2	¥7,841	¥785	¥1,569	¥2,353	744
要介護 3	¥9,074	¥908	¥1,815	¥2,723	861
要介護 4	¥10,329	¥1,033	¥2,066	¥3,099	980
要介護 5	¥11,562	¥1,157	¥2,313	¥3,469	1,097
食費	¥820				

●サービス提供時間 6時間以上7時間未満

要介護度	金額	利用者負担			単位数
		(日額1割)	(日額2割)	(日額3割)	
要介護 1	¥5,944	¥595	¥1,189	¥1,784	564
要介護 2	¥7,030	¥703	¥1,406	¥2,109	667
要介護 3	¥8,115	¥812	¥1,623	¥2,435	770
要介護 4	¥9,180	¥918	¥1,836	¥2,754	871
要介護 5	¥10,265	¥1,027	¥2,053	¥3,080	974
食費	¥820				

●サービス提供時間 3時間以上4時間未満

要介護度	金額	利用者負担			単位数
		(日額1割)	(日額2割)	(日額3割)	
要介護 1	¥3,773	¥378	¥755	¥1,132	358
要介護 2	¥4,310	¥431	¥862	¥1,293	409
要介護 3	¥4,869	¥487	¥974	¥1,461	462
要介護 4	¥5,407	¥541	¥1,082	¥1,623	513
要介護 5	¥5,986	¥599	¥1,198	¥1,796	568
食費	¥820				

※送迎を基本単位に包括。

その他の加算	金額	(日額1割)	(日額2割)	(日額3割)	単位数
○入浴介助加算Ⅰ	¥421	¥43	¥85	¥127	40
○中重度者ケア体制加算	¥474	¥48	¥95	¥143	45
○個別機能訓練加算(Ⅰ)口	¥801	¥81	¥161	¥241	76
●個別機能訓練加算Ⅱ	¥210				20
●科学的介護推進体制加算	¥421				40
口腔機能向上加算Ⅰ	¥1,581	¥159	¥317	¥475	150
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	該当月の利用単位数の9.0%				

※個別機能訓練加算は月～金のみ算定

○は1日単位、●は1月単位

その他の費用

連絡袋代として¥220

※ご契約者様が、まだ要介護認定を受けていない場合は、サービスの利用料金の全額を一旦お支払い頂きます。要介護の認定を受けた後、自己負担額を除く金額が介護保険から払い戻されます(償還払い)。償還払いとなる場合、お客様が保険給付の申請を行なう為に必要となる事項を記載した、「サービス提供証明書」を交付します。

※月途中の利用開始・利用中止の場合でも、原則として日割りの計算は行いません。

月途中の計算を行う場合は、

(例)要介護⇔要支援 のように認定結果が変わった場合
 要支援1⇔要支援2 のように認定結果が変わった場合
 事業所の変更時 等です。