

デイ・ケアきらら 利用料金表

平成30年4月1日現在

基本負担額(要介護の利用者様)

提供時間	介護度	基本サービス 利用単位数(1回分)	地域単価	1回あたりの 利用料(円)	ご本人負担額/回(円) 1割負担	ご本人負担額/回(円) 2割負担
4時間以上 5時間未満	要介護1	508	10.88	5,527	553	1,105
	要介護2	595		6,473	647	1,295
	要介護3	681		7,409	741	1,482
	要介護4	791		8,606	861	1,721
	要介護5	900		9,792	979	1,958
5時間以上 6時間未満	要介護1	576	10.88	6,266	627	1,253
	要介護2	688		7,485	749	1,497
	要介護3	799		8,693	869	1,739
	要介護4	930		10,118	1,012	2,024
	要介護5	1,060		11,532	1,153	2,306
6時間以上 7時間未満	要介護1	667	10.88	7,257	726	1,451
	要介護2	797		8,671	867	1,734
	要介護3	924		10,053	1,005	2,011
	要介護4	1,076		11,706	1,171	2,341
	要介護5	1,225		13,328	1,333	2,666
7時間以上 8時間未満	要介護1	712	10.88	7,746	775	1,549
	要介護2	849		9,237	924	1,847
	要介護3	988		10,749	1,075	2,150
	要介護4	1,151		12,522	1,252	2,504
	要介護5	1,310		14,252	1,425	2,850

基本負担額(要支援の利用者様)

提供時間	介護度	基本サービス 利用単位数(1ヵ月分)	地域単価	1回あたりの 利用料(円)	ご本人負担額/回(円) 1割負担	ご本人負担額/回(円) 2割負担
月額制	要支援1	1,712	10.88	18,626	1,863	3,725
	要支援2	3,615		39,331	3,933	7,866

要支援の方は介護保険上、月額利用料金となっています。月1回の利用でも料金が発生します。

利用料金には、上記の基本負担額に加算料金が足されます。

端数処理により実際の請求額が若干異なる場合があります。

- ◎地域単価について 所定の単位数に地域単価を乗じたものが介護保険利用料となります。
- ◎食事代について 食事代は、昼食とおやつ込みで580円/回となります。
- ◎飲み物代について おやつ時間など、ご希望の方にはコーヒーを提供しております(1杯50円/水やお茶は無償提供)
- ◎算定している加算 入浴介助体制加算・短期集中個別リハビリテーション実施加算
 認知症短期集中個別リハビリテーション実施加算・リハビリテーションマネジメント加算
 介護職員処遇改善加算II・サービス提供体制強化加算II・理学療法士等体制強化加算
- ◎5月より算定予定の加算 リハビリテーションマネジメント加算・社会参加支援加算・リハビリテーション提供体制加算

※各種加算の算定については、ご利用される方のご希望や目標、心身の状態などに合わせて対応させていただきます。