

## デイサービス LIFE IS 料金表

### (1) 地域密着型通所介護の利用料

#### 4時間以上5時間未満

要介護区分	単位数	利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	436	4,477円	448円	895円	1,343円
要介護2	501	5,145円	515円	1,029円	1,544円
要介護3	566	5,812円	581円	1,162円	1,744円
要介護4	629	6,459円	646円	1,292円	1,938円
要介護5	695	7,137円	714円	1,427円	2,141円

#### 7時間以上8時間未満

要介護区分	単位数	利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	753	7,733円	773円	1,547円	2,320円
要介護2	890	9,140円	914円	1,828円	2,742円
要介護3	1,032	10,598円	1,060円	2,120円	3,179円
要介護4	1,172	12,036円	1,204円	2,407円	3,611円
要介護5	1,312	13,474円	1,347円	2,695円	4,042円

【加算】上記の基本料金に以下の料金が加算されます。

加算サービスの種類	単位数	利用料	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅰ)/1日につき	40	410円	41円	82円	123円
ADL維持等加算(Ⅰ)/1月につき	30	308円	31円	62円	93円
若年性認知症受入加算/1日につき	60	616円	62円	124円	185円
送迎減算(送迎を行わない場合)/片道	-47	-482円	-48円	-96円	-144円

※上記の加算の適用は利用者への提供サービスの内容や事業所の体制によって異なりますので、加算をつける場合には事前に説明させていただきます。

#### ※介護保険適用料金の自己負担額

- ・1ヶ月に利用されたサービスの単位数の合計に地域区分単位を乗じた金額が介護保険サービスの利用料金で、利用者の自己負担割合に応じた金額が、自己負担金になります。
- ・1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を合計した場合、少数点以下の端数処理の関係で請求書の金額とは差異が生じることがあります。

### (2) その他の料金(実費)

食費(おやつ代を含む)	昼食1食つき700円の調理・材料費をいただきます。
教養娯楽費	200円 調理レク等、特別な行事の際は別途実費を負担していただきます。
オムツ代(実費)	紙パンツ・テープ式オムツ165円 小パッド100円 大パッド140円 使用された分の料金が発生致します。
送迎料金	通常事業の実施地域を超えてのご利用は、片道100円をご負担していただきます。
時間外サービス利用料金	通常サービス提供時間外に利用した場合は30分ごとに200円をご負担していただきます。
宿泊料金(介護保険外)	一泊4,000円(夕食・朝食代を含む)
その他	上記以外の日常生活において通常必要になる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの(利用者の希望によって提供する日常生活上必要なものなど)について、費用の実費をいただきます。

事業所番号 0890300411

営業時間 7:00~19:00 / サービス提供時間 9:00~16:00