

ルミエ・デ・ソレイユ 利用料金表

1割負担の方

《利用料金 通所介護》

要介護	介護保険1割負担	昼食代(おやつ代込)	入浴提供代	合計(1日あたり)
要介護1	¥648	¥710	¥50	¥1,408
要介護2	¥765			¥1,525
要介護3	¥887			¥1,647
要介護4	¥1,008			¥1,768
要介護5	¥1,130			¥1,890
個別機能訓練加算		¥56 /1回		
サービス提供体制強化加算 I イ		¥18 /1回		
通所介護栄養改善加算		¥150 /月2回程度		
通所介護処遇改善加算 I		所定単位の59/1000		
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000		

《利用料金 総合事業通所型》 総合事業は市町村独自の料金もあります

要支援	介護保険1割負担(1ヶ月あたり)	昼食代(おやつ代込)
要支援1	¥1,655 /月	¥710
要支援2	¥3,393 /月	
運動機能向上加算		¥225 /月
生活機能向上グループ活動加算		¥100 /月
サービス提供体制強化加算 I イ	要支援1	¥72 /月
	要支援2	¥144 /月
栄養改善加算		¥150 /月
選択式複数実施サービス実施加算		¥480 /月
介護職員処遇改善加算 I		所定単位の59/1000
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000

◎総合事業通所型には送迎・入浴が基本料金に含まれております。

《その他の負担》

必要利用者 の希望 料金	レクリエーション材料代	実費相当	
	理髪代	実費相当	
	おむつ類代	紙おむつ	¥150/枚
		尿とりパット	¥50/枚
	行事食	1食あたり	¥300
その他	特別なプログラム(外出・外食など) 費用のかかるもの(事前に連絡いたします)		

ルミエ・デ・ソレイユ 利用料金表

2割負担の方

《利用料金 通所介護》

要介護	介護保険2割負担	昼食代(おやつ代込)	入浴提供代	合計(1日あたり)
要介護1	¥1,296	¥710	¥100	¥2,106
要介護2	¥1,530			¥2,340
要介護3	¥1,774			¥2,584
要介護4	¥2,016			¥2,826
要介護5	¥2,260			¥3,070
個別機能訓練加算		¥112 /1回		
サービス提供体制強化加算 I イ		¥36 /1回		
通所介護栄養改善加算		¥300 /月2回程度		
通所介護処遇改善加算 I		所定単位の59/1000		
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000		

《利用料金 総合事業通所型》 総合事業は市町村独自の料金もあります

要支援	介護保険2割負担(1ヶ月あたり)	昼食代(おやつ代込)
要支援1	¥3,310 /月	¥710
要支援2	¥6,786 /月	
運動機能向上加算		¥450 /月
生活機能向上グループ活動加算		¥200 /月
サービス提供体制強化加算 I イ	要支援1	¥144 /月
	要支援2	¥288 /月
栄養改善加算		¥300 /月
選択式複数実施サービス実施加算		¥960 /月
介護職員処遇改善加算 I		所定単位の59/1000
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000

◎総合事業通所型には送迎・入浴が基本料金に含まれております。

《その他の負担》

必要利用者 の希望 料金	レクリエーション材料代	実費相当	
	理髪代	実費相当	
	おむつ類代	紙おむつ	¥150/枚
		尿とりパット	¥50/枚
	行事食	1食あたり	¥300
その他	特別なプログラム(外出・外食など) 費用のかかるもの(事前に連絡いたします)		

ルミエ・デ・ソレイユ 利用料金表

3割負担の方

《利用料金 通所介護》

要介護	介護保険3割負担	昼食代(おやつ代込)	入浴提供代	合計(1日あたり)
要介護1	¥1,944	¥710	¥150	¥2,804
要介護2	¥2,295			¥3,155
要介護3	¥2,661			¥3,521
要介護4	¥3,024			¥3,884
要介護5	¥3,390			¥4,250
個別機能訓練加算		¥168 /1回		
サービス提供体制強化加算 I イ		¥54 /1回		
通所介護栄養改善加算		¥450 /月2回程度		
通所介護処遇改善加算 I		所定単位の59/1000		
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000		

《利用料金 総合事業通所型》 総合事業は市町村独自の料金もあります

要支援	介護保険3割負担(1ヶ月あたり)	昼食代(おやつ代込)
要支援1	¥4,965 /月	¥710
要支援2	¥10,179 /月	
運動機能向上加算		¥675 /月
生活機能向上グループ活動加算		¥300 /月
サービス提供体制強化加算 I イ	要支援1	¥216 /月
	要支援2	¥432 /月
栄養改善加算		¥450 /月
選択式複数実施サービス実施加算		¥1,440 /月
介護職員処遇改善加算 I		所定単位の59/1000
介護職員等特定処遇改善加算 II		所定単位の10/1000

◎総合事業通所型には送迎・入浴が基本料金に含まれております。

《その他の負担》

必要利用者 の希望 料金	レクリエーション材料代	実費相当	
	理髪代	実費相当	
	おむつ類代	紙おむつ	¥150/枚
		尿とりパット	¥50/枚
	行事食	1食あたり	¥300
その他	特別なプログラム(外出・外食など) 費用のかかるもの(事前に連絡いたします)		