

# ルミナスビレッジ曾根デイサービスセンター 料金表①（入居者様用） 【令和6年6月1日現在】

## 1 事業対象者・要支援1・要支援2の方

1か月当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

### (1) 介護予防通所型サービスのみ利用される場合【月額制】

要介護度	負担割合	午前3時間程度又は7時間程度利用される場合 (基本+昼食)
事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※月5回利用される場合	1割負担	5,239
	2割負担	6,978
	3割負担	8,717
要支援2 (週1回程度) ※月5回利用される場合	1割負担	5,252
	2割負担	7,004
	3割負担	8,756
要支援2 (週2回程度) ※月9回利用される場合	1割負担	9,760
	2割負担	13,220
	3割負担	16,680

### (2) 介護予防通所型サービスと生活支援通所サービスを組み合わせて利用される場合【回数制】

要介護度	負担割合	午前3時間程度又は7時間程度利用される場合 (基本+昼食)
事業対象者・要支援1 (週1回程度) ※上限の月4回利用される場合	1割負担	4,479
	2割負担	6,157
	3割負担	7,835
要支援2 (週2回程度) ※上限の月8回利用される場合	1割負担	9,010
	2割負担	12,420
	3割負担	15,829

## 2 要介護1～要介護5の方【回数制】

1日当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

### (1) 3時間以上4時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,087	1,131	1,149	1,193
	2割負担	1,473	1,561	1,598	1,686
	3割負担	1,859	1,991	2,047	2,179
要介護2	1割負担	1,155	1,201	1,219	1,263
	2割負担	1,610	1,701	1,738	1,826
	3割負担	2,065	2,201	2,256	2,389
要介護3	1割負担	1,225	1,270	1,288	1,333
	2割負担	1,750	1,840	1,875	1,966
	3割負担	2,275	2,410	2,463	2,598
要介護4	1割負担	1,293	1,337	1,356	1,400
	2割負担	1,885	1,974	2,011	2,099
	3割負担	2,478	2,611	2,666	2,798
要介護5	1割負担	1,363	1,408	1,426	1,471
	2割負担	2,025	2,116	2,152	2,241
	3割負担	2,688	2,823	2,878	3,011

**ルミナスビレッジ曾根デイサービスセンター 料金表②（入居者様用）**  
**【令和6年6月1日現在】**

2 要介護1～要介護5の方【回数制】

1日当たりの概算料金です。加算料金等が別途必要になる場合があります。

(2) 4時間以上5時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,108	1,153	1,172	1,216
	2割負担	1,516	1,606	1,643	1,731
	3割負担	1,924	2,059	2,114	2,247
要介護2	1割負担	1,181	1,226	1,245	1,289
	2割負担	1,662	1,752	1,789	1,877
	3割負担	2,142	2,278	2,333	2,466
要介護3	1割負担	1,254	1,299	1,318	1,362
	2割負担	1,807	1,898	1,935	2,023
	3割負担	2,361	2,497	2,552	2,684
要介護4	1割負担	1,325	1,370	1,387	1,433
	2割負担	1,949	2,040	2,074	2,165
	3割負担	2,574	2,709	2,761	2,897
要介護5	1割負担	1,399	1,444	1,461	1,507
	2割負担	2,097	2,187	2,222	2,313
	3割負担	2,795	2,931	2,983	3,119

(3) 7時間以上8時間未満利用される場合

要介護度	負担割合	基本+昼食	基本+昼食 +入浴	基本+昼食 +機能訓練	基本+昼食 +入浴+機能訓練
要介護1	1割負担	1,464	1,509	1,527	1,571
	2割負担	2,228	2,317	2,354	2,442
	3割負担	2,992	3,125	3,181	3,313
要介護2	1割負担	1,618	1,663	1,680	1,725
	2割負担	2,535	2,625	2,660	2,750
	3割負担	3,452	3,587	3,640	3,775
要介護3	1割負担	1,777	1,822	1,839	1,885
	2割負担	2,853	2,943	2,978	3,069
	3割負担	3,929	4,065	4,117	4,253
要介護4	1割負担	1,934	1,979	1,996	2,042
	2割負担	3,167	3,258	3,292	3,383
	3割負担	4,401	4,536	4,588	4,724
要介護5	1割負担	2,091	2,136	2,154	2,199
	2割負担	3,481	3,572	3,607	3,697
	3割負担	4,872	5,008	5,060	5,195