

# 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5年4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+運動器機能向上+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	5,333
	2割負担	7,165
	3割負担	8,997
要支援2 (週1回程度) ※月5回利用される場合	1割負担	5,380
	2割負担	7,259
	3割負担	9,139
要支援2 (週2回程度) ※月9回利用される場合	1割負担	9,763
	2割負担	13,226
	3割負担	16,689

### (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+運動器機能向上+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	4,482
	2割負担	6,163
	3割負担	7,844
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	8,766
	2割負担	11,931
	3割負担	15,096

## 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	1,081	1,127	1,144	1,188
	2割負担	1,462	1,553	1,588	1,676
	3割負担	1,843	1,979	2,031	2,164
要介護2	1割負担	1,149	1,193	1,212	1,257
	2割負担	1,598	1,686	1,723	1,814
	3割負担	2,047	2,179	2,235	2,370
要介護3	1割負担	1,218	1,263	1,281	1,325
	2割負担	1,736	1,826	1,861	1,949
	3割負担	2,253	2,389	2,441	2,574
要介護4	1割負担	1,285	1,329	1,346	1,392
	2割負担	1,869	1,957	1,992	2,083
	3割負担	2,453	2,586	2,638	2,774
要介護5	1割負担	1,355	1,400	1,417	1,461
	2割負担	2,009	2,099	2,134	2,222
	3割負担	2,663	2,798	2,851	2,983

**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5年4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	1,103	1,148	1,167	1,211
	2割負担	1,505	1,596	1,633	1,721
	3割負担	1,908	2,044	2,099	2,232
要介護2	1割負担	1,175	1,220	1,236	1,282
	2割負担	1,649	1,740	1,772	1,863
	3割負担	2,124	2,259	2,308	2,444
要介護3	1割負担	1,247	1,291	1,309	1,354
	2割負担	1,793	1,881	1,918	2,007
	3割負担	2,339	2,472	2,527	2,660
要介護4	1割負担	1,318	1,362	1,379	1,423
	2割負担	1,935	2,023	2,058	2,146
	3割負担	2,552	2,684	2,737	2,869
要介護5	1割負担	1,391	1,435	1,452	1,497
	2割負担	2,081	2,169	2,204	2,294
	3割負担	2,771	2,903	2,956	3,091

(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	1,453	1,498	1,516	1,561
	2割負担	2,206	2,296	2,331	2,422
	3割負担	2,959	3,094	3,147	3,282
要介護2	1割負担	1,606	1,649	1,668	1,713
	2割負担	2,512	2,598	2,635	2,726
	3割負担	3,418	3,547	3,603	3,738
要介護3	1割負担	1,762	1,808	1,825	1,870
	2割負担	2,824	2,915	2,949	3,040
	3割負担	3,886	4,022	4,074	4,210
要介護4	1割負担	1,918	1,963	1,981	2,024
	2割負担	3,136	3,225	3,262	3,348
	3割負担	4,354	4,487	4,542	4,672
要介護5	1割負担	2,075	2,118	2,136	2,181
	2割負担	3,449	3,535	3,572	3,662
	3割負担	4,823	4,952	5,008	5,143