

ルビーセンター料金表（通所介護・国基準通所型サービス）

令和3年4月1日～

1. 介護保険分【通所介護】

※負担額の割合は「介護保険負担割合証」に基づきます。「介護保険負担割合証」をご提示ください。

①基本料金（7時間以上8時間未満） 新型コロナウイルスへの対応のため、0.1%が上乗せされます。（令和3年9月30日まで）

項目	単位	報酬告示額×地域加算 (1単位=10.45円)	1割負担	2割負担	3割負担	備考
要介護1	665	6,949円	695円	1,390円	2,085円	1回につき
要介護2	773	8,077円	808円	1,616円	2,424円	
要介護3	896	9,363円	937円	1,873円	2,809円	
要介護4	1,018	10,638円	1,064円	2,128円	3,192円	
要介護5	1,142	11,933円	1,194円	2,387円	3,580円	

②加算料金（☆は対象者のみ）

項目	単位	報酬告示額×地域加算 (1単位=10.45円)	1割負担	2割負担	3割負担	備考
サービス提供体制強化加算（I）	22	229円	23円	46円	69円	1回につき
☆入浴介助加算（I）	40	418円	42円	84円	126円	1日につき
☆個別機能訓練加算（I）イ	56	585円	59円	117円	176円	
☆若年性認知症利用者受入加算	60	627円	63円	126円	189円	
☆送迎減算	△47	△491円	△50円	△99円	△148円	片道につき
介護職員処遇改善加算（I）	（介護報酬総単位数×5.9%×10.45円）の利用者負担割合相当額					1月につき
介護職員等特定処遇改善加算（I）	（介護報酬総単位数×1.2%×10.45円）の利用者負担割合相当額					

※基本料金・加算料金の利用者負担額は端数処理により実際の金額に差異が生じる場合があります。

2. その他の費用【通所介護・国基準通所型サービス共通】

項目	料金	備考
昼食費	548円	1回につき
おやつ代	91円	1回につき
おむつ代	おむつ M 90円/L 100円 1枚 紙パンツ M100円/L 115円 L L 130円 1枚 尿取りパッド 25円 1枚 軽失禁用パッド 40円 1枚	利用者の希望もしくは不足分を提供した場合。 (なるべくご家庭のものを持参して頂くようお願い致します。)
レクリエーション費	実費	実費の必要なレクリエーションにつき、事前に内容と金額を説明し、参加の承諾を得た場合。
キャンセル料	1,000円	利用日前日の17:30までにご連絡頂いた時及びご利用者の体調不良時等は、無料です。

