生活介護事業所 リオス　料金表

（介護給付費1割負担額）　　No. 1

Ⅰ．生活介護サービス費（1日につき）

区分2以下	5,460 円の1割	（	546 円）
区分3	5,990 円の1割	（	599 円）
区分4	6,690 円の1割	（	669 円）
区分5	9,640 円の1割	（	964 円）
区分6	12,880 円の1割	（	1,288 円）

① 加　算

A.福祉専門職員配置等加算（1日につき）	150 円の1割	（	15 円）
B.食事提供加算（1食につき）	300 円の1割	（	30 円）
C.人員配置体制加算（1日につき）	510 円の1割	（	51 円）
D.送迎加算（片道　1回につき）	210 円の1割	（	21 円）
E.介護職員処遇改善加算（1ヶ月につき）	サービス総単位数×4.4%の1割		
F.介護職員特定処遇改善加算（1ヶ月につき）	サービス総単位数×1.4%の1割		
G.介護職員等ベースアップ等支援加算	サービス総単位数×1.1%の1割		
H.延長支援加算（8時間を超えての利用）			
1時間未満の場合	610 円の1割	（	61 円）
1時間以上の場合	920 円の1割	（	92 円）
I. 初期加算:利用開始より30日間(1日につき)	300 円の1割	（	30 円）
J. 欠席時対応加算（1ヶ月4回まで・1日につき）	940 円の1割	（	94 円）
K.利用者負担上限額管理加算(該当者のみ)	1,500 円の1割	（	150 円）
L.常勤看護職員等配置加算	280 円の1割	（	28 円）

※ D.送迎加算は、送迎の利用がなければ算定されません。
※ E～Gは、月のサービス利用総単位数により変動します。
※ H.欠席時対応加算は、1ヶ月の利用回数の内、4日までの欠席においては1回の加算が発生

Ⅱ．日中一時支援事業費（生活介護以外の方）

	4時間未満			4時間以上8時間未満		
区分1	1,230 円の1割	（	123 円）	2,450 円の1割	（	245 円）
区分2	1,230 円の1割	（	123 円）	2,450 円の1割	（	245 円）
区分3	1,410 円の1割	（	141 円）	2,810 円の1割	（	281 円）
区分4	1,560 円の1割	（	156 円）	3,120 円の1割	（	312 円）
区分5	1,890 円の1割	（	189 円）	3,790 円の1割	（	379 円）
区分6	2,230 円の1割	（	223 円）	4,450 円の1割	（	445 円）

① 食費（1食につき）

(1)一般の食費

昼食費　670 円（食材費　292円　人件費等　378円）

(2)低所得者（非課税世帯（低所得者1・2）、生活保護世帯）の食費

昼食の提供に係る食材費　292 円

② 日常生活費

A.	バスタオル（入浴用）	63 円（入浴1回につき）	
B.	フェイスタオル（入浴用）	46 円（入浴1回につき）	
C.	リンスインシャンプー（入浴用）	19 円（入浴1回につき）	※参考
D.	ボディーソープ（入浴用）	21 円（入浴1回につき）	A～E合計
E.	おしぼり（昼食・おやつ用）	42 円（1日につき）	191円
F.	T字カミソリ（入浴時使用）	34 円（1本につき）	

③ 活動・材料費（教養娯楽費）　210 円（1日につき）

カレンダー、彫り切り、その他創作活動等

※ カタログ等から個別に選択して頂く物に関しては、自己負担となりますのでその都度ご案内致します。

その他、外出行事等　実　費（食事代等）

④ オムツ代（1枚につき）

パット	20 円
パンツ　M	110 円
パンツ　L	120 円
パンツ　LL	130 円
その他各種のオムツ	実　費

⑤ キャンセル料　670 円（1日につき）

※ 利用日前日の17時までに欠席の連絡が無く欠席された場合には、キャンセル料として食事相当分を請求させていただきます。

〒067-0064
江別市ゆめみ野東町1番地5
TEL　011－391－2101
FAX　011－381－8100
管理者　檜山 和子