

《長生園デイサービスセンターご利用料金》 令和3年4月1日現在

◎通所介護利用料（指定地域密着型通所介護費）

	介護保険適用外の 1日当たりの利用料金	介護保険適用時の 1日当たりの自己負担額
要介護1	6,550円	655円
要介護2	7,730円	773円
要介護3	8,930円	893円
要介護4	10,100円	1,010円
要介護5	11,300円	1,130円

通所介護付加サービスの利用料

	介護保険適用外の 1日当たりの利用料金	介護保険適用時の 1日当たりの自己負担額
入浴介助加算	400円/1日につき	40円/1日につき
個別機能訓練加算Ⅰロ	850円/1日につき	85円/1日につき
中重度ケア体制加算	450円/1日につき	45円/1日につき
サービス提供体制加算Ⅱ	180円/1日につき	18円/1日につき
送迎減算	470円/片道につき	47円/片道につき
同一建物に対する減算	940円/1日につき	94円/1日につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数にサービス別加算を乗じた単位数で算定	

◎通所型サービス利用料（介護予防通所介護相当サービス）

	介護保険適用外の 1月当たりの利用料金	介護保険適用時の 1月当たりの自己負担額
事業対象者、要支援1 (週1回程度)	16,720円	1,672円
要支援2(週1回程度)	16,720円	1,672円
事業対象者・要支援2	34,280円	3,428円

付加サービスの利用料

	介護保険適用外の 1月当たりの利用料金	介護保険適用時の 1月当たりの自己負担額
サービス提供体制加算Ⅱ 事業対象者、要支援1・2 (週1回程度)	720円/1月につき	72円/1月につき
同一建物に対する減算	3,760円/1月につき	376円/1月につき
サービス提供体制加算Ⅱ 事業対象者、要支援2 (週2回程度)	1,440円/1月につき	144円/1月につき
同一建物に対する減算	7,520円/1月につき	752円/1月につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数にサービス別加算を乗じた単位数で算定	

昼食代 1日 550円