

デイサービスセンター長生園 利用料金表（1割負担）

平成29年7月～

(1) 基本料金

区分		利用方法	単位
(総合事業) 事業対象者	水戸市・城里町	①週1回 ②週2回 程度	①1,647/月 ②3,377/月
	ひたちなか市	月4回利用まで	1,647/月
	那珂市	週1回まで往復送迎付き	330/回
要支援1		—	1,647/月
要支援2		—	3,377/月
要介護1	3～5時間未満	380/日	
	5～7時間未満	572/日	
	7～9時間未満	656/日	
要介護2	3～5時間未満	436/日	
	5～7時間未満	676/日	
	7～9時間未満	775/日	
要介護3	3～5時間未満	493/日	
	5～7時間未満	780/日	
	7～9時間未満	898/日	
要介護4	3～5時間未満	548/日	
	5～7時間未満	884/日	
	7～9時間未満	1,021/日	
要介護5	3～5時間未満	605/日	
	5～7時間未満	988/日	
	7～9時間未満	1,144/日	

(2) 基本加算

基本加算	要支援	要介護
個別機能訓練加算Ⅱ	—	56/日
運動機能向上加算	225/月	—
入浴加算	—	50/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	基本単位+加算の合計に5.9%乗じる	
地域区分加算（6級地）	基本単位+加算の合計に2.7%乗じる	

(3) 減算

送迎減算（片道）	47単位減額
----------	--------

(4) その他の基本料金（自己負担）

食費	650円/回
----	--------

(5) その他の料金（実費利用分）

リハビリパンツ（1枚）	100円
パッド（1枚）	100円

一定所得者は利用負担が2割になります

利用者様本人の合計所得金額が160万円以上で、同一世帯の第1号被保険者の「年金収入 + その他の合計所得金額」が単身世帯280万円以上、2人以上世帯346万円以上の方は介護保険の利用負担が2割になります。