

## デイサービスセンター長生園 利用料金表（単位）

### （A）基本料金

サービス種別	要介護度	利用回数	保険給付サービス基本料金		
			1割負担	2割負担	3割負担
第一号 通所事業  (要支援)	週1回程度	1～4回	436/回	872/回	1,308/回
	要支援1 事業対象者	5回以上	1,798/月	3,596/月	5,394/月
		週2回程度	1～8回	447/回	790/回
	要支援2	9回以上	3,621/月	7,242/月	10,863/月

サービス種別	要介護度	利用時間	保険給付サービス基本料金		
			1割負担	2割負担	3割負担
介護給付 (要介護)	要介護1	3時間 以上 ～ 4時間 未満	370/日	740/日	1,110/日
	要介護2		423/日	846/日	1,269/日
	要介護3		479/日	958/日	1,437/日
	要介護4		533/日	1,066/日	1,599/日
	要介護5		588/日	1,176/日	1,764/日
	要介護1	4時間 以上 ～ 5時間 未満	388/日	776/日	1,164/日
	要介護2		444/日	888/日	1,332/日
	要介護3		502/日	1,004/日	1,506/日
	要介護4		560/日	1,120/日	1,680/日
	要介護5		617/日	1,234/日	1,851/日
	要介護1	5時間 以上 ～ 6時間 未満	570/日	1,140/日	1,710/日
	要介護2		673/日	1,346/日	2,019/日
	要介護3		777/日	1,554/日	2,331/日
	要介護4		880/日	1,760/日	2,640/日
	要介護5		984/日	1,968/日	2,952/日
	要介護1	6時間 以上 ～ 7時間 未満	584/日	1,168/日	1,752/日
	要介護2		689/日	1,378/日	2,067/日
	要介護3		796/日	1,592/日	2,388/日
	要介護4		901/日	1,802/日	2,703/日
	要介護5		1,008/日	2,016/日	3,024/日
要介護1	7時間 以上 ～ 8時間 未満	658/日	1,316/日	1,974/日	
要介護2		777/日	1,554/日	2,331/日	
要介護3		900/日	1,800/日	2,700/日	
要介護4		1,023/日	2,046/日	3,069/日	
要介護5		1,148/日	2,296/日	3,444/日	

(B) 加算・減算

第一号通所事業（要支援）		1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅱ	事業対象者・要支援1	72/月	144/月	216/月
	要支援2	144/月	288/月	432/月
科学的介護推進体制加算		40/月	80/日	120/日
送迎減算		-47/片道	-94/片道	-141/片道

介護給付（要介護）		1割負担	2割負担	3割負担		
入浴介助加算		40/日	80/日	120/日		
個別機能訓練加算Ⅰ - イ・ロ	イ	□	イ	□	イ	□
	56/日	76/日	112/日	152/日	168/日	228/日
	※基本は個別機能訓練加算Ⅰロ（76単位）を算定。 ・機能訓練指導員の配置状況によりⅠイ（56単位）の算定となる場合あり。					
サービス提供体制加算Ⅱ		18/日	36/日	54/日		
科学的介護推進体制加算		40/月	80/日	120/日		
送迎減算		-47/片道	-94/片道	-141/片道		

(C) 処遇改善加算

通所介護（要介護）・第一号通所事業（要支援）	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	(A)基本料金+(B)加算・減算×9.2%

(D) 地域区分

通所介護（要介護）・第一号通所事業（要支援）	
地域区分 5級地（水戸市）	(A)+(B)+(C)×4.5% （1単位 = 1.45円）

○実費

昼食代	730円/食
夕食代	610円/食
喫茶代	50円/杯
おむつ代（リハビリパンツ・パット等）	100円/枚
行事参加費・料理教室等	行事によって異なる
自費利用の場合	基本料の10割