

# 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	利用時間	保険給付サービス基本料金		
			1割	2割	3割
第一号 通所事業 総合事業	事業対象者 (1~4回/月)	3時間 以上 ~ 9時間 未満	1,672 /月	3,344 /月	5,016 /月
	事業対象者 (5~8回/月)		3,428 /月	6,856 /月	10,284 /月
	要支援1 (1~4回/月)		1,672 /月	3,344 /月	5,016 /月
	要支援2 (5~8回/月)		3,428 /月	6,856 /月	10,284 /月
介護給付	要介護1	3時間 以上 ~ 4時間 未満	368/日	736/日	1,104/日
	要介護2		421/日	842/日	1,263/日
	要介護3		477/日	954/日	1,431/日
	要介護4		530/日	1,060/日	1,590/日
	要介護5		585/日	1,170/日	1,755/日
	要介護1	4時間 以上 ~ 5時間 未満	386/日	772/日	1,158/日
	要介護2		442/日	884/日	1,326/日
	要介護3		500/日	1,000/日	1,500/日
	要介護4		557/日	1,114/日	1,671/日
	要介護5		614/日	1,224/日	1,842/日
	要介護1	5時間 以上 ~ 6時間 未満	567/日	1,134/日	1,701/日
	要介護2		670/日	1,340/日	2,010/日
	要介護3		773/日	1,546/日	2,319/日
	要介護4		876/日	1,752/日	2,628/日
	要介護5		979/日	1,958/日	2,937/日
	要介護1	6時間 以上 ~ 7時間 未満	581/日	1,162/日	1,743/日
	要介護2		686/日	1,372/日	2,058/日
	要介護3		793/日	1,586/日	2,379/日
	要介護4		897/日	1,794/日	2,691/日
	要介護5		1,003/日	2,006/日	3,009/日
	要介護1	7時間 以上 ~ 8時間 未満	655/日	1,310/日	1,965/日
	要介護2		773/日	1,546/日	2,319/日
	要介護3		896/日	1,792/日	2,688/日
	要介護4		1,018/日	2,036/日	3,054/日
	要介護5		1,142/日	2,284/日	3,426/日

## (B) 各種加算・減算

第一号通所事業（総合事業）		1 割	2 割	3 割	
運動器機能 向上加算	事業対象者	225/月	450/月	675/月	
	要支援1				
	要支援2				
サービス提供 体制加算Ⅱ	事業対象者1～4回	72/月	144/月	216/月	
	事業対象者5回～8回	144/月	288/月	432/月	
	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			
介護給付（要介護1～5）		1 割	2 割	3 割	
入浴介助加算Ⅰ		40/日	80/日	120/日	
個別機能訓練加算Ⅰ - イ・ロ	イ	56/日	112/日	168/日	
	ロ	85/日	170/日	225/日	
		※基本はⅠロ（85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			
送迎減算		-47/片道	-94/片道	-141/片道	

## (C) 処遇改善加算加算

通所介護・第一号通所事業（総合事業）	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	(A)基本料金+(B)加算・減算×5.9%
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(A)基本料金+(B)加算・減算×1.2%
介護職員等ベースアップ加算	(A)基本料金+(B)加算・減算×1.1%

## (D) 地域区分加算（水戸市）

通所介護・第一号通所事業（総合事業）	
地域区分加算 5級地	(A)+(B)+(C)×4.5% （1単位 = 1.45円）

## 実費

食事代（おやつ代込）	700円/日
喫茶（希望時）	50円/回
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

デイサービスセンター長生園

TEL 029-251-5345

FAX 029-251-5226