

機能訓練特化型 長寿園デイサービスセンターリーフ 利用料金表

令和8年6月1日

【介護予防・日常生活支援総合事業】

1ヶ月あたりのサービスに係る利用料金

保険内(1割負担又は2割、3割負担)	基本料金	事業対象者・要支援1	月4回まで利用	436単位/回
			月5回利用	1798単位/月
		事業対象者・要支援2	月8回まで利用	447単位/回
			月9回利用	3621単位/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)			事業対象者・要支援1	88単位
			事業対象者・要支援2	176単位

送迎を行わない場合減算(片道につき) -47

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口・・・加算率12%

【通所介護・通常規模型通所介護】

1回のサービスに係る料金表

区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス料 3時間以上～4時間未満	370単位	423単位	479単位	533単位	588単位
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	76単位	76単位	76単位	76単位	76単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
送迎を行わない場合減算(片道につき)	-47	-47	-47	-47	-47

送迎を行わない場合減算(片道につき)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)口・・・加算率12%