

長寿園デイサービスセンターりんどう 令和8年6月1日施行 利用料金表

通所介護 通常規模型＝6時間以上7時間未満

【介護保険給付対象サービスの料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割又は 2割か3割 負担)	基本料金	584	689	796	901	1008
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	サービス体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
	個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56	56	56	56	56
保険合計		702	807	914	1019	1126
保険外(自費)	食費	740	740	740	740	740
	おやつ代	80	80	80	80	80
利用者合計負担額		1522	1627	1734	1839	1946

通所介護 通常規模型＝7時間以上8時間未満

【介護保険給付対象サービスの料金】

1回のサービスに係る利用料		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
保険内 (1割又は 2割か3割 負担)	基本料金	658	777	900	1023	1148
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	サービス体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22
	個別機能訓練加算(Ⅰイ)	56	56	56	56	56
保険合計		776	895	1018	1141	1266
保険外(自費)	食費	740	740	740	740	740
	おやつ代	80	80	80	80	80
利用者合計負担額		1596	1715	1838	1961	2086

※介護職員処遇改善加算・・・加算率 12%

※送迎減算・・・－47単位 ご家族が送迎を行った場合、1回につき－47単位減算します。

※短時間利用についてはご相談下さい。

【介護予防・日常生活支援総合事業】

介護予防通所介護相当サービス

1ヶ月あたりのサービスに係る料金					サービス提供体制強化加算Ⅱ	
保険内 (1割又は2割、3割負担)	基本料金	事業対象者・要支援1、2	月4回まで	436単位/回	88単位／月	
			月5回	1798単位／月		
		事業対象者・要支援2	月8回まで	447単位/回	176単位／月	
			月9回	3621単位／月		
保険金額と食事代・おやつ代(回数分)の合計が1月分の合計です。				食費 740円 おやつ代 80円	× 利用回数＝1ヶ月分	

※介護職員処遇改善加算・・・加算率 12%

【その他の利用料金】

外出行事の食事代、おやつ代、入場料等	実費
個別創作レク材料費	実費
喫茶店利用代	100円