

長寿園デイサービスセンターりらく 利用料金表

令和8年6月

大規模型(Ⅰ)通所介護＝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割負担 又は2割、3 割負担)	基本料金	564	667	770	871	974
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	56	56	56	56
保険合計		660	763	866	967	1070
保険外(自費)	食事代	740	740	740	740	740
	おやつ代	80	80	80	80	80
利用者合計負担額		1480	1583	1686	1787	1890
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22

大規模型(Ⅰ)通所介護＝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割負担 又は2割、3 割負担)	基本料金	629	744	861	980	1097
	入浴加算(Ⅰ)	40	40	40	40	40
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56	56	56	56	56
保険合計		725	840	957	1076	1193
保険外(自費)	食事代	740	740	740	740	740
	おやつ代	80	80	80	80	80
利用者合計負担額		1545	1660	1777	1896	2013
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	22	22	22	22

※介護職員処遇改善加算Ⅰ口 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		× 利用回数＝1ヶ月分
				おやつ代 80円		

※介護職員処遇改善加算Ⅰ口 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。

【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