

デイサービスセンター長生苑 利用料金表

(令和7年 4月1日 より)

<介護予防通所介護・総合事業 利用料金>

※ 対象者：事業対象者（要支援1・2）の方

(1) 基本料金

介護度	事業対象者（要支援1）	事業対象者（要支援2）
① 介護予防通所支援費	1,798 単位/月	3,621 単位/月
② サービス提供体制加算(I)	88 単位/月	176 単位/月
③ その他の加算	(2) のその他加算項目に対して実施した場合に 加算されます。	
④ 介護職員等処遇改善加算 I (①+②+③) × 9.2%	173 単位	349 単位
⑤ 1ヵ月の合計単位数	2,059 単位	4,146 単位
⑥ 地域単価 (1単位の単価)	10,27円 (市町村の等級によって異なります)	
⑦ 利用者負担額 (1割負担の場合)	2,115 円	4,258 円
⑧ 昼食代 (おやつ含む)	750円 (1食) × 4回 3,000 円 (月4回利用の場合)	750円 (1食) × 8回 6,000 円 (月8回利用の場合)
1ヵ月あたりの合計金額 (⑦+⑧)	5,115 円	10,258 円

※上記の②は白子町の方は加算計上いたしません。

※この料金は、小数点以下の計算方法等により若干誤差が生じます。

(2) その他の加算 (該当者のみ)

加算の種類	事業対象者（要支援1）	事業対象者（要支援2）
同一建物減算 (同一建物から利用する者)	-376 単位/月	-752 単位/月