

長寿園 機能訓練特化型デイサービスセンターリーフ 利用料金表

【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	384単位/回
			月5回利用	1,672単位/月
		事業対象者・要支援2	月8回まで利用	395単位/回
			月9回利用	3,428単位/月
運動機能向上加算		225単位/月		

【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	368単位	421単位	477単位	530単位	585単位
個別機能訓練加算(Ⅰ)口	85単位	85単位	85単位	85単位	85単位
送迎を行わない場合減算(片道につき)	-47	-47	-47	-47	-47