

## 社会福祉法人ライフ・タイム・福島 介護サービス利用料金表

法人本部：〒960-1241福島県福島市松川町字産子内1番地の1

TEL 024-567-5800 , FAX 024-567-5802 , Email : long-life@aqua.ocn.ne.jp

(令和7年6月1日現在、単位:円)

※介護保険サービス費については、1割の自己負担額の記載になります。(2割と3割の負担額については、問い合わせ下さい。)

※記載の他にも、各種加算が算定される場合がありますので算定要件や額の詳細については、お気軽に問い合わせ下さい。

※\*については、介護保険対象外の自己負担費になります。

### 【 定期訪問・随時対応型訪問介護看護 : ロング・ライフ24時間訪問介護看護事業所 】

|       | 介護保険サービス費(Ⅱ) | 訪問看護を利用する場合 | 通所サービス利用時の調整(1日につき) | 短期入所生活介護利用など日割りの場合 | 総合マネジメント加算 | 認知症専門ケア加算(Ⅱ1) | サービス提供体制強化加算(Ⅰ) |
|-------|--------------|-------------|---------------------|--------------------|------------|---------------|-----------------|
| 要介護 1 | 5,446/月      | 2,961/月     | -62                 | 179/日              | 1,200/月    | 120/月         | 750/月           |
| 要介護 2 | 9,720/月      |             | -111                | 320/日              |            |               |                 |
| 要介護 3 | 16,140/月     |             | -184                | 531/日              |            |               |                 |
| 要介護 4 | 20,417/月     |             | -233                | 672/日              |            |               |                 |
| 要介護 5 | 24,692/月     |             | 3,761/月             | -281               |            |               |                 |

※記載の他に、介護職員等処遇改善加算(月のご利用合計額に24.5%を乗じた単位数)が算定されます。