

# 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。

## 【 (第1号通所事業)通所介護 : ロング・ライフデイサービスセンター 】

	介護保険 サービス費 (通所型独自サービス費)	個別機能 訓練加算	サービス提供 体制強化 加算(Ⅱ)	入浴介助 加算	送迎を行わ ない場合の 減算	口腔機能 向上加算	運動機能 向上加算	選択サービス 複数実施 加算	事業所評価 加算	*食費	科学的介 護推進体 制加算	栄養アセス メント加算
通所型独自サービスⅠ	1,798/月	—	72/月	—		150/月	225/月	480/月	120/月	750	40/月	50/月
通所型独自サービスⅡ	3,621/月		144/月									
要介護 1	658/日	(Ⅰ)56/日	18/日	(Ⅰ)40/日 (Ⅱ)55/日	△47 /片道	150/日 (月に2回ま で算定)	—	—	—	750	40/月	50/月
要介護 2	777/日	(Ⅰ)76/日										
要介護 3	900/日	(Ⅱ)20/日										
要介護 4	1,023/日											
要介護 5	1,148/日											

※記載の他に、介護職員処遇改善加算Ⅰ(月のご利用合計額に9.2%を乗じた単位数)が算定されます。