

「指定(介護予防)認知症対応型通所介護サービス 利用料金表」

- ① 基本利用料(介護保険適用時の自己負担額/一日あたり)地域加算 11.10 利用時間 7-9 時間

利用料		単独型認知症対応型通所介護	
		要支援 1	
要支援 2		1.057 円	
要介護 1		1.093 円	
要介護 2		1.212 円	
要介護 3		1.331 円	
要介護 4		1.451 円	
要介護 5		1.570 円	
加算	入浴加算		56 円
	時間延長加算	9~10 時間	56 円
		10~11 時間	111 円
		11~12 時間	167 円
	サービス提供体制加算 (I) □		13 円
介護職員処遇改善加算 (I)		(基本単位 + 各種加算) × 1.068 × 地域加算 11.10 (四捨五入) (小数点以下切捨て)	

〔注意〕 ※介護報酬単価および自己負担額は、契約時点での金額であり、介護保険法等の改正により、変更になる場合があります。また利用料算出の際に、1円未満の処理に若干の差異が生じることがあります。

- ② 介護保険対象外の料金

昼食・おやつ代 1食あたり 720円
夕食 1食あたり 515円

- ③ 活動に要する材料・用具代 実費徴収

- ④ その他の費用

オムツは原則として持参していただきます。
行事参加にかかる費用は全額自己負担となります。

「指定(介護予防)認知症対応型通所介護サービス 利用料金表」

- ① 基本利用料(介護保険適用時の自己負担額/一日あたり) 地域加算 11.10 利用時間 5-7 時間

		単独型認知症対応型通所介護
利 用 料	要支援 1	831 円
	要支援 2	928 円
	要介護 1	960 円
	要介護 2	1.063 円
	要介護 3	1.166 円
	要介護 4	1.269 円
	要介護 5	1.372 円
	加 算	入浴加算
サービス提供体制加算 (I) □		13 円
介護職員処遇改善加算 (I)		(基本単位 + 各種加算) × 1.068 × 地域加算 11.10 (四捨五入) (小数点以下切捨て)

[注意] ※介護報酬単価および自己負担額は、契約時点での金額であり、介護保険法等の改正により、変更になる場合があります。また利用料算出の際に、1円未満の処理に若干の差異が生じることがあります。

② 介護保険対象外の料金

昼食・おやつ代 1食あたり 720円

夕食 1食あたり 515円

③ 活動に要する材料・用具代 実費徴収

② その他の費用

オムツは原則として持参していただきます。

行事参加にかかる費用は全額自己負担となります。