

第11条 別表 利用料金表

R7.8.1

○認知症対応型通所介護費用(単独型)

サービス提供時間	5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満					7時間以上8時間未満				
要介護度	単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金			単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金			単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金		
			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要介護1	858	¥9,146	¥915	¥1,830	¥2,744	880	¥9,380	¥938	¥1,876	¥2,814	994	¥10,596	¥1,060	¥2,120	¥3,179
要介護2	950	¥10,127	¥1,013	¥2,026	¥3,039	974	¥10,382	¥1,039	¥2,077	¥3,115	1102	¥11,747	¥1,175	¥2,350	¥3,525
要介護3	1,040	¥11,086	¥1,109	¥2,218	¥3,326	1,066	¥11,363	¥1,137	¥2,273	¥3,409	1210	¥12,898	¥1,290	¥2,580	¥3,870
要介護4	1,132	¥12,067	¥1,207	¥2,414	¥3,621	1,161	¥12,376	¥1,238	¥2,476	¥3,713	1319	¥14,060	¥1,406	¥2,812	¥4,218
要介護5	1,225	¥13,058	¥1,306	¥2,612	¥3,918	1,256	¥13,388	¥1,339	¥2,678	¥4,017	1427	¥15,211	¥1,522	¥3,043	¥4,564
個別機能訓練加算	27	¥287	¥29	¥58	¥87	27	¥287	¥29	¥58	¥87	27	¥287	¥29	¥58	¥87
入浴加算	40	¥426	¥43	¥86	¥128	40	¥426	¥43	¥86	¥128	40	¥426	¥43	¥86	¥128
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	¥191	¥20	¥39	¥58	18	¥191	¥20	¥39	¥58	18	¥191	¥20	¥39	¥58
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 9.2 %														

○介護予防認知症対応型通所介護

サービス提供時間	5時間以上6時間未満					6時間以上7時間未満					7時間以上8時間未満				
要介護度	単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金			単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金			単位数	1日あたりの利用料	1日あたりのご利用者負担金		
			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方			1割負担の方	2割負担の方	3割負担の方
要支援1	741	¥7,899	¥790	¥1,580	¥2,370	760	¥8,101	¥811	¥1,621	¥2,431	861	¥9,178	¥918	¥1,836	¥2,754
要支援2	828	¥8,826	¥883	¥1,766	¥2,648	851	¥9,071	¥908	¥1,815	¥2,722	961	¥10,244	¥1,025	¥2,049	¥3,074
個別機能訓練加算Ⅰ	27	¥287	¥29	¥58	¥87	27	¥287	¥29	¥58	¥87	27	¥287	¥29	¥58	¥87
入浴加算	40	¥426	¥43	¥86	¥128	40	¥426	¥43	¥86	¥128	40	¥426	¥43	¥86	¥128
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	¥191	¥20	¥39	¥58	18	¥191	¥20	¥39	¥58	18	¥191	¥20	¥39	¥58
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の料金合計の 18.1 %														

○その他の費用

食事代	1食あたり900円(おやつ代含む)
おやつ代	昼食を食べない場合、1食あたり100円
その他の日常生活費	書道・絵画等の趣味活動費等は実費相当額 紙パンツ・パット等ご使用の場合、ゴミ廃棄料として1日一人あたり35円
おむつ代	実費相当額