

## 〈利用料〉

介護保険サービス [指定介護予防認知症対応型通所介護費]			
サービス提供区分		利用者負担	
		1割	2割
3時間以上4時間未満	要支援1	471	942
	要支援2	521	1042
4時間以上5時間未満	要支援1	493	986
	要支援2	546	1092
5時間以上6時間未満	要支援1	735	1470
	要支援2	821	1642
6時間以上7時間未満	要支援1	754	1508
	要支援2	842	1684
7時間以上8時間未満	要支援1	852	1704
	要支援2	952	1904
8時間以上9時間未満	要支援1	879	1758
	要支援2	982	1964

単位：円

介護保険サービス [指定認知症対応型通所介護費]			
サービス提供区分		利用者負担	
		1割	2割
3時間以上4時間未満	要介護1	538	1076
	要介護2	592	1184
	要介護3	647	1294
	要介護4	702	1404
	要介護5	756	1512
4時間以上5時間未満	要介護1	564	1128
	要介護2	620	1240
	要介護3	678	1356
	要介護4	735	1470
	要介護5	792	1584
5時間以上6時間未満	要介護1	849	1698
	要介護2	941	1882
	要介護3	1031	2062
	要介護4	1122	2244
	要介護5	1214	2428
6時間以上7時間未満	要介護1	871	1742
	要介護2	965	1930
	要介護3	1057	2114
	要介護4	1151	2302
	要介護5	1245	2490
7時間以上8時間未満	要介護1	985	1970
	要介護2	1092	2184
	要介護3	1199	2398
	要介護4	1307	2614
	要介護5	1414	2828
8時間以上9時間未満	要介護1	1017	2034
	要介護2	1127	2254
	要介護3	1237	2474
	要介護4	1349	2698
	要介護5	1459	2918

単位：円

介護保険サービス [加算等]			
加算名称	利用者負担額		算定回数等
	1割	2割	
個別機能訓練加算	27	54	個別機能訓練を実施した日数
入浴介助加算	50	100	入浴介助を実施した日数
若年性認知症利用者受入加算	60	120	サービス提供日数
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	12	サービス提供日数
送迎を行わない場合の減算	-47	-94	片道につき
介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月分の指定（介護予防）認知症対応型通所介護費に各種加算・減算を加えた総単位数の10.4%相当		

単位：円

介護保険外サービス	
食費（朝）	350円
食費（昼）	600円
食費（夕）	350円
一時利用費	1000円
宿泊費	1200円
レクリエーション費用	実費相当額
趣味活動費	実費相当額
おむつ代等	実費相当額
日用品費	実費相当額