

サービス内容及び費用

(以下の金額は「負担割合が1割」の方の料金です)

| 認知症対応型通所介護利用料 (介護保険適用部分) | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 基本 利用 料 | 要介護度 | 3時間以上 4時間未満 | 4時間以上 5時間未満 | 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 | 8時間以上 9時間未満 |
| | 要支援1 | 515円/回 | 539円/回 | 803円/回 | 824円/回 | 931円/回 | 961円/回 |
| | 要支援2 | 569円/回 | 596円/回 | 897円/回 | 920円/回 | 1,040円/回 | 1,073円/回 |
| | 要介護1 | 588円/回 | 616円/回 | 928円/回 | 952円/回 | 1,076円/回 | 1,111円/回 |
| | 要介護2 | 646円/回 | 678円/回 | 1,028円/回 | 1,054円/回 | 1,194円/回 | 1,232円/回 |
| | 要介護3 | 707円/回 | 741円/回 | 1,126円/回 | 1,154円/回 | 1,310円/回 | 1,351円/回 |
| | 要介護4 | 767円/回 | 803円/回 | 1,226円/回 | 1,258円/回 | 1,427円/回 | 1,474円/回 |
| | 要介護5 | 826円/回 | 865円/回 | 1,326円/回 | 1,360円/回 | 1,545円/回 | 1,594円/回 |
| 加 算 | 入浴加算 | 55円/回 | | | | | |
| | 生活機能向上 連携加算 | 218円/月 | | | | | |
| | 栄養改善加算 | 164円/回 | | | | | |
| | 栄養スクリーニング加算 | 6円/6ヶ月に1回 | | | | | |
| | 若年性認知症受入加算 | (要支援1~2) 261円/月 (要介護1~5) 66円/回 | | | | | |
| | サービス提供 体制強化加算 | (I) イ 介護福祉士が50%以上配置されている 20円/回 (I) オ 介護福祉士が40%以上配置されている 13円/回 (II) 3年以上勤続年数のある者が30%以上配置されている 7円/回 | | | | | |
| | 介護職員 処遇改善加算 (平成33年3月31日まで) | 厚生労働大臣が定める基準に適合した場合、認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護サービス費の単位数の1000分の104に相当する単位数 又は 算出した単位数の1000分の76 又は算出した単位数の1000分の42に相当する単位数を所定単位数に加算します。 | | | | | |
| | 介護職員 特定処遇改善加算 | 厚生労働大臣が定める基準に適合した場合、認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護サービス費の単位数の1000分の31に相当する単位数 又は1000分の24に相当する単位数を所定単位数に加算します。 | | | | | |

※利用料金の計算上、端数処理の関係により円単位で若干の変動があります。

介護保険適用外利用料金

| 認知症対応型通所介護・介護予防認知症対応型通所介護利用料 (介護保険適用外部分) | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------|--------|
| 日用品費 | 137円/日 | 教養娯楽費 | 179円/日 |
| 薬用ハンドソープ・おしぼり・タオル・シャンプー等 | | 折り紙・画用紙・のり・色画用紙・セロハンテープ等 | |
| 食費 | 昼食 710円/食 (おやつ含む) | | |
| 文書料 | 1,100円/通 (税込) | | |
| 行事費 | 小旅行や観劇等に参加された場合、入場料等の必要実費費用 | | |
| 活動材料費 | 実費 | | |