

【利用料金表】

①サービス提供時間 9 : 30 ~ 16 : 00 (6時間30分)

		介護予防認知症		認知症通所介護				
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1	介護サービス費	678	756	783	867	951	1,033	1,117
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6		6				
3	入浴介助加算	50		50				
4	介護処遇改善加算Ⅰ	76	84	87	96	105	113	122
1単位あたりの地域区分単価(10.33)×単位合計小数点以下繰り上げ								
1回あたりの利用者負担金 (1割負担)		837	926	957	1,053	1,148	1,242	1,338

お食事(おやつ含)	500	500
-----------	-----	-----

合計(1日あたり)	1,337	1,426	1,457	1,553	1,648	1,742	1,838
------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

②サービス提供時間 9 : 30 ~ 17 : 00 (7時間30分)

		介護予防認知症		認知症通所介護				
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1	介護サービス費	766	855	885	980	1,076	1,172	1,267
2	サービス提供体制強化加算Ⅱ	6		6				
3	入浴介助加算	50		50				
4	介護処遇改善加算Ⅰ	85	95	98	108	118	128	138
1単位あたりの地域区分単価(10.33)×単位合計小数点以下繰り上げ								
1回あたりの利用者負担金 (1割負担)		937	1,039	1,073	1,182	1,292	1,401	1,510

お食事(おやつ含)	500	500
-----------	-----	-----

合計(1日あたり)	1,437	1,539	1,573	1,682	1,792	1,901	2,010
------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

※利用者負担額については、各利用者の負担割合に応じた金額となります。