

運営規程【別紙2の1の1】認知症対応型通所介護料金表

認知症対応型通所介護

1. 認知症対応型通所介護提供基本サービス及び加算サービス

※ 地域区分単価:1級地(1単位=11.10)

(1) 基本サービス

認知症対応型通所介護 I ii 1(併設型)	3時間以上4時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 2(併設型)	4時間以上5時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 3(併設型)	5時間以上6時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 4(併設型)	6時間以上7時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 5(併設型)	7時間以上8時間未満

(2) 加算サービス

入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)
ADL維持加算
サービス提供体制加算Ⅱ
科学的介護推進体制加算
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
口腔・栄養スクリーニング加算
介護職員等ベースアップ等支援加算

2. 利用料

- (1) 介護保険利用者負担金額
 (2) 昼食代
 (3) 水分・おやつ代

【表】認知症対応型通所介護サービスおよび利用料一覧(1割負担の方)

項目			通所介護基本サービス																			
			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			
			単位	金額(円)	9割(保険分)(円)	1割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	9割(保険分)(円)	1割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	9割(保険分)(円)	1割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	9割(保険分)(円)	1割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	9割(保険分)(円)	1割(利用者負担分)(円)
基本サービス	利用者1割負担	介護度1	490	5,439	4,895	544	514	5,705	5,135	571	769	8,536	7,682	854	788	8,747	7,872	875	892	9,901	8,911	990
		介護度2	540	5,994	5,395	599	565	6,272	5,644	627	852	9,457	8,511	946	874	9,701	8,731	970	987	10,956	9,860	1,096
		介護度3	588	6,527	5,874	653	617	6,849	6,164	685	934	10,367	9,331	1,037	958	10,634	9,570	1,063	1,084	12,032	10,829	1,203
		介護度4	638	7,082	6,374	708	668	7,415	6,673	741	1,014	11,255	10,130	1,126	1,040	11,544	10,390	1,154	1,181	13,109	11,798	1,311
		介護度5	687	7,626	6,863	763	719	7,981	7,183	798	1,097	12,177	10,959	1,218	1,125	12,488	11,239	1,249	1,276	14,164	12,747	1,416
個別選択	加算該当者のみ1割負担	入浴介助(Ⅰ)	40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44
		入浴介助(Ⅱ)	55	611	549	61	55	611	549	61	55	611	549	61	55	611	549	61	55	611	549	61
		口腔・栄養スクリーニング加算(6か月1回)	20	222	200	22	20	222	200	22	20	222	200	22	20	222	200	22	20	222	200	22
該当者のみ		送迎減算	-47	-522	-470	-52	-47	-522	-470	-52	-47	-522	-470	-52	-47	-522	-470	-52	-47	-522	-470	-52
ADL維持加算(Ⅰ)			30	333	300	33	30	333	300	33	30	333	300	33	30	333	300	33	30	333	300	33
サービス提供体制加算Ⅱ			18	200	180	20	18	200	180	20	18	200	180	20	18	200	180	20	18	200	180	20
科学的介護推進体制加算			40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44	40	444	400	44
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の10.4%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の3.1%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等ベースアップ等支援加算			上記の算定した単位数合計の2.3%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
昼食代			600円																			
水分・おやつ代			50円																			

※2021年度介護報酬改正による単位を基準とします。(2021年4月1日から適用)

※介護保険給付は、端数処理のため若干の誤差が生じます。

※この別紙は、重要事項説明時、利用料説明用として使用します。尚、介護保険法による改正時は差し替えを行います。

※1回の利用時の金額(要介護度別)と昼食代、水分・おやつ代を合計した金額を提示し、月利用頻度における金額変動については、利用者別の該当月利用票に基づき計算し、説明します。

※新型コロナウイルス感染症発生において事業が休止になり通常のサービス提供ができないときの対応として訪問(入浴、訓練、体操、食事)電話等の対応について行った際には、制度に沿った現状のサービス利用限度内で請求を行います。(※基本料金+加算等)

運営規程【別紙2の1の2】認知症対応型通所介護料金表

認知症対応型通所介護

1. 認知症対応型通所介護提供基本サービス及び加算サービス

※ 地域区分単価:1級地(1単位=11.10)

(1) 基本サービス

認知症対応型通所介護 I ii 1(併設型)	3時間以上4時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 2(併設型)	4時間以上5時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 3(併設型)	5時間以上6時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 4(併設型)	6時間以上7時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 5(併設型)	7時間以上8時間未満

(2) 加算サービス

入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)
ADL維持加算
サービス提供体制加算Ⅱ
科学的介護推進体制加算
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
口腔・栄養スクリーニング加算
介護職員等ベースアップ等支援加算

2. 利用料

- (1) 介護保険利用者負担金額
 (2) 昼食代
 (3) 水分・おやつ代

【表】認知症対応型通所介護サービスおよび利用料一覧(2割負担の方)

項目			通所介護基本サービス																			
			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			
			単位	金額(円)	8割(保険分)(円)	2割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	8割(保険分)(円)	2割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	8割(保険分)(円)	2割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	8割(保険分)(円)	2割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	8割(保険分)(円)	2割(利用者負担分)(円)
基本サービス	利用者1割負担	介護度1	490	5,439	4,351	1,088	514	5,705	4,564	1,141	769	8,536	6,829	1,707	788	8,747	6,997	1,749	892	9,901	7,921	1,980
		介護度2	540	5,994	4,795	1,199	565	6,272	5,017	1,254	852	9,457	7,566	1,891	874	9,701	7,761	1,940	987	10,956	8,765	2,191
		介護度3	588	6,527	5,221	1,305	617	6,849	5,479	1,370	934	10,367	8,294	2,073	958	10,634	8,507	2,127	1,084	12,032	9,626	2,406
		介護度4	638	7,082	5,665	1,416	668	7,415	5,932	1,483	1,014	11,255	9,004	2,251	1,040	11,544	9,235	2,309	1,181	13,109	10,487	2,622
		介護度5	687	7,626	6,101	1,525	719	7,981	6,385	1,596	1,097	12,177	9,741	2,435	1,125	12,488	9,990	2,498	1,276	14,164	11,331	2,833
個別選択	加算該当者のみ1割負担	入浴介助(Ⅰ)	40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89
		入浴介助(Ⅱ)	55	611	488	122	55	611	488	122	55	611	488	122	55	611	488	122	55	611	488	122
		口腔・栄養スクリーニング加算(6か月1回)	20	222	178	44	20	222	178	44	20	222	178	44	20	222	178	44	20	222	178	44
該当者のみ		送迎減算	-47	-522	-417	-104	-47	-522	-417	-104	-47	-522	-417	-104	-47	-522	-417	-104	-47	-522	-417	-104
ADL維持加算(Ⅰ)			30	333	266	67	30	333	266	67	30	333	266	67	30	333	266	67	30	333	266	67
サービス提供体制加算Ⅱ			18	200	160	40	18	200	160	40	18	200	160	40	18	200	160	40	18	200	160	40
科学的介護推進体制加算			40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89	40	444	355	89
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の10.4%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の3.1%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等ベースアップ等支援加算			上記の算定した単位数合計の2.3%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
昼食代			600円																			
水分・おやつ代			50円																			

※2021年度介護報酬改正による単位を基準とします。(2021年4月1日から適用)

※介護保険給付は、端数処理のため若干の誤差が生じます。

※この別紙は、重要事項説明時、利用料説明用として使用します。尚、介護保険法による改正時は差し替えを行います。

※1回の利用時の金額(要介護度別)と昼食代、水分・おやつ代を合計した金額を提示し、月利用頻度における金額変動については、利用者別の該当月利用票に基づき計算し、説明します。

※新型コロナウイルス感染症発生において事業が休止になり通常のサービス提供ができないときの対応として訪問(入浴、訓練、体操、食事)電話等の対応について行った際には、制度に沿った現状のサービス利用限度内で請求を行います。(※基本料金+加算等)

運営規程【別紙2の1の3】認知症対応型通所介護料金表

認知症対応型通所介護

1. 認知症対応型通所介護提供基本サービス及び加算サービス

※ 地域区分単価:1級地(1単位=11.10)

(1) 基本サービス

認知症対応型通所介護 I ii 1(併設型)	3時間以上4時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 2(併設型)	4時間以上5時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 3(併設型)	5時間以上6時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 4(併設型)	6時間以上7時間未満
認知症対応型通所介護 I ii 5(併設型)	7時間以上8時間未満

(2) 加算サービス

入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)
ADL維持加算
サービス提供体制加算Ⅱ
科学的介護推進体制加算
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
口腔・栄養スクリーニング加算
介護職員等ベースアップ等支援加算

2. 利用料

- (1) 介護保険利用者負担金額
(2) 昼食代
(3) 水分・おやつ代

【表】認知症対応型通所介護サービスおよび利用料一覧(3割負担の方)

項目			通所介護基本サービス																			
			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			
			単位	金額(円)	7割(保険分)(円)	3割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	7割(保険分)(円)	3割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	7割(保険分)(円)	3割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	7割(保険分)(円)	3割(利用者負担分)(円)	単位	金額(円)	7割(保険分)(円)	3割(利用者負担分)(円)
基本サービス	利用者1割負担	介護度1	490	5,439	3,807	1,632	514	5,705	3,994	1,712	769	8,536	5,975	2,561	788	8,747	6,123	2,624	892	9,901	6,931	2,970
		介護度2	540	5,994	4,196	1,798	565	6,272	4,390	1,881	852	9,457	6,620	2,837	874	9,701	6,791	2,910	987	10,956	7,669	3,287
		介護度3	588	6,527	4,569	1,958	617	6,849	4,794	2,055	934	10,367	7,257	3,110	958	10,634	7,444	3,190	1,084	12,032	8,423	3,610
		介護度4	638	7,082	4,957	2,125	668	7,415	5,190	2,224	1,014	11,255	7,879	3,377	1,040	11,544	8,081	3,463	1,181	13,109	9,176	3,933
		介護度5	687	7,626	5,338	2,288	719	7,981	5,587	2,394	1,097	12,177	8,524	3,653	1,125	12,488	8,741	3,746	1,276	14,164	9,915	4,249
個別選択	加算該当者のみ1割負担	入浴介助(Ⅰ)	40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133
		入浴介助(Ⅱ)	55	611	427	183	55	611	427	183	55	611	427	183	55	611	427	183	55	611	427	183
		口腔・栄養スクリーニング加算(6か月1回)	20	222	155	67	20	222	155	67	20	222	155	67	20	222	155	67	20	222	155	67
該当者のみ	送迎減算	-47	-522	-365	-157	-47	-522	-365	-157	-47	-522	-365	-157	-47	-522	-365	-157	-47	-522	-365	-157	
ADL維持加算(Ⅰ)			30	333	233	100	30	333	233	100	30	333	233	100	30	333	233	100	30	333	233	100
サービス提供体制加算Ⅱ			18	200	140	60	18	200	140	60	18	200	140	60	18	200	140	60	18	200	140	60
科学的介護推進体制加算			40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133	40	444	311	133
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の10.4%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)			上記の算定した単位数合計の3.1%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
介護職員等ベースアップ等支援加算			上記の算定した単位数合計の2.3%に相当する単位数に地域単位(11.10)を掛けた単価																			
昼食代			600円																			
水分・おやつ代			50円																			

※2021年度介護報酬改正による単位を基準とします。(2021年4月1日から適用)

※介護保険給付は、端数処理のため若干の誤差が生じます。

※この別紙は、重要事項説明時、利用料説明用として使用します。尚、介護保険法による改正時は差し替えを行います。

※1回の利用時の金額(要介護度別)と昼食代、水分・おやつ代を合計した金額を提示し、月利用頻度における金額変動については、利用者別の該当月利用票に基づき計算し、説明します。

※新型コロナウイルス感染症発生において事業が休止になり通常のサービス提供ができないときの対応として訪問(入浴、訓練、体操、食事)電話等の対応について行った際には、制度に沿った現状のサービス利用限度内で請求を行います。(※基本料金+加算等)