

認知症対応型通所介護利用料金表

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:3級地(1単位=10.83)

(1) 基本サービス

認知症通所介護 I ii 1 (併設型)3時間以上4時間未満

認知症通所介護 I ii 2 (併設型)4時間以上5時間未満

認知症通所介護 I ii 3 (併設型)5時間以上6時間未満

(2) 加算サービス

入浴介助加算

個別機能訓練加算

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

2. 利用料

(1) 介護保険利用者負担金額

(2) 食事費

(3) おやつ代

【表】通所介護サービスおよび利用料一覧

項目			認知症対応型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					
			単位	金額 (円)	9割(保 険分) (円)	1割(利 用者負 担分) (円)	8割(保 険分) (円)	2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)	8割(保 険分) (円)	2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)	8割(保 険分) (円)	2割(利 用者負 担分) (円)
基本 サ ー ビ ス	利用者 負担分	介護度1	487	5,274	4,746	528	4,219	1,055	510	5,523	4,970	553	4,418	1,105	764	8,274	7,446	828	6,619	1,655
		介護度2	536	5,804	5,223	581	4,643	1,161	561	6,075	5,467	608	4,860	1,215	845	9,151	8,235	916	7,320	1,831
		介護度3	584	6,324	5,691	633	5,059	1,265	612	6,627	5,964	663	5,301	1,326	927	10,039	9,035	1,004	8,031	2,008
		介護度4	633	6,855	6,169	686	5,484	1,371	663	7,180	6,462	718	5,744	1,436	1,007	10,905	9,814	1,091	8,724	2,181
		介護度5	682	7,386	6,647	739	5,908	1,478	714	7,732	6,958	774	6,185	1,547	1,089	11,793	10,613	1,180	9,434	2,359
個別 選択	加算該 当者の み負担 分	入浴加算	50	541	486	55	432	109	50	541	486	55	432	109	50	541	486	55	432	109
	個別機能訓練加算	27	292	262	30	233	59	27	292	262	30	233	59	27	292	262	30	233	59	
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(10.83)を掛けた単価																	
昼食代			600円																	
おやつ代			50円																	

※平成30年度介護報酬改正による単位を基準とします。(平成30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。

※府中市介護サービス利用料軽減対象確認証をご提示の方はサービス利用料が軽減になります。

※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・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。

介護予防認知症対応型通所介護利用料金表

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:3級地(1単位=10.83)
- (1) 基本サービス

予防認知通所介護 I ii 1 (併設型) 3時間以上4時間未満

予防認知通所介護 I ii 2 (併設型) 4時間以上5時間未満

予防認知通所介護 I ii 3 (併設型) 5時間以上6時間未満
- (2) 加算サービス

入浴介助加算

個別機能訓練加算

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
2. 利用料
- (1) 介護保険利用者負担金額

(2) 食事費

(3) おやつ代

【表】通所介護サービスおよび利用料一覧

項目			介護予防認知症対応型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					
			単位	金額 (円)	9割(保 険分) (円)	1割(利 用者負 担分) (円)	8割(保 険分) (円)	2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)	8割(保 険分) (円)	2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)	8割(保 険分) (円)	2割(利 用者負 担分) (円)
基本 サービス	利用者 負担分	要支援1	425	4,602	4,141	461	3,681	921	445	4,819	4,337	482	3,855	964	661	7,158	6,442	716	5,726	1,432
		要支援2	472	5,111	4,599	512	4,088	1,023	494	5,350	4,815	535	4,280	1,070	737	7,981	7,182	799	6,384	1,597
個別 選択	加算該 当者の み負担 分	入浴加算	50	541	486	55	432	109	50	541	486	55	432	109	50	541	486	55	432	109
	個別機能訓練加算	27	292	262	30	233	59	27	292	262	30	233	59	27	292	262	30	233	59	
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(10.83)を掛けた単価																	
昼食代			600円																	
おやつ代			50円																	

※平成30年度介護報酬改正による単位を基準とします。(平成30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。

※府中市介護サービス利用料軽減対象確認証をご提示の方はサービス利用料が軽減になります。

※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替えを行います。

※1回の利用時の金額と昼食代・おやつ代の利用回数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。