

介護予防認知症対応型通所介護

下表は、基本金額とし1日あたり6時間以上8時間未満のサービス提供の場合

認知症対応型通所介護費	利用料		介護保険適用時利用者負担額（費用総額の1割）
	単位	費用総額 (単位×10.28)	
要支援1	751	7,720円	772円
要支援2	839	8,624円	862円

※ 費用総額は、当該センターの地域区分が乙地となり、単位に10.28円を乗じた額です。

※ 通所介護のサービス提供時間によって、費用額が異なることがあります。

加算体制ほか	利用料		介護保険適用時利用者負担額（費用総額の1割）
	単位	費用総額 (単位×10.28)	
サービス体制強化加算Ⅰ	12	123円	13円
入浴介助加算	50	514円	52円
延長1時間	50	514円	52円
延長2時間	100	1,028円	103円
個別機能訓練加算(Ⅰ)	27	277円	28円
個別機能訓練加算(Ⅱ)	42	431円	44円
若年性認知症利用者受け入れ加算	60	616円	62円
栄養改善加算	150	1,542円	155円
口腔機能向上加算	150	1,542円	155円
サービス体制強化加算Ⅱ	6	61円	7円

※ 入浴介助加算、個別機能訓練加算(Ⅰ)(Ⅱ)については、ご利用1日についてかかる額です。

※ サービス体制強化加算(Ⅰ)(Ⅱ)については、ご利用1回についてかかる額です。

※ 栄養改善加算、口腔機能向上加算については1回についてかかる額です。月2回を限度とします。

※ 上記以外の自己負担分として、下記のものがあります。

食費	500円	1食	食材料費、調理に係る水光熱費・人件費を含みます
教養娯楽費	200円	1日	レクリエーション活動材料費・特別な食事・通常の行事参加費
おむつ代	使用分	1日	
当日キャンセル料	700円	1回	食費および教養娯楽雑費
預金口座振替による自動引き落とし手数料	90円	月	
理美容代	2000円	1回	希望者のみ