

○ 利用料

介護度に基づくサービス費の負担割合(下表の1割、2割又は3割負担)

《 (介護予防)認知症対応型通所介護(単独型)：5時間以上6時間未満 》

介護度	基本単価	個別加算					
		入浴 加算 I	個別機能 訓練加算 I	サービス 提供体制 強化加算 I	介護職員等処遇 改善加算 I	科学的介護 推進体制加算 I	若年性 認知症 利用者 受入加算
要支援 1	7,410 円	400 円/日	270 円/日	220 円/日	ご利用料金 総額の 18.1%/月	400 円/月	600 円/日 *注 1
要支援 2	8,280 円						
要介護 1	8,580 円						
要介護 2	9,500 円						
要介護 3	10,400 円						
要介護 4	11,320 円						
要介護 5	12,250 円						

※注 1 第 2 号被保険者：40 歳～64 歳

※短縮の場合は 3 時間以上 4 時間未満・4 時間以上 5 時間未満の料金に移行します。

※延長の場合は 6 時間以上 7 時間未満の料金に移行します。

《 (介護予防)認知症対応型通所介護(単独型)：6 時間以上 7 時間未満 》

介護度	基本単価	個別加算					
		入浴 加算 I	個別機能 訓練加算 I	サービス 提供体制 強化加算 I	介護職員等処遇 改善加算 I	科学的介護推進 体制加算 I	若年性 認知症 利用者 受入加算
要支援 1	7,610 円	400 円/日	270 円/日	220 円/日	ご利用料金 総額の 18.1%/月	400 円/月	600 円/日 *注 1
要支援 2	8,510 円						
要介護 1	8,800 円						
要介護 2	9,740 円						
要介護 3	10,660 円						
要介護 4	11,610 円						
要介護 5	12,560 円						

※注 1 第 2 号被保険者：40 歳～64 歳

※延長の場合は 7 時間以上 8 時間未満の料金に移行します。

【留意事項】

・上記の 1 割の金額に食費 540 円（昼食及びおやつ）を追加した額が、ご利用者様の負担金額となります。