

ご利用料金のご案内

認知症対応型通所介護 利用料金の目安

ア 併設型〔1回あたり/1割負担額〕※

区分	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	食費
要支援 1	862 円	883 円	991 円	600 円
要支援 2	955 円	978 円	1,103 円	
要介護 1	989 円	1,012 円	1,139 円	
要介護 2	1,091 円	1,117 円	1,256 円	
要介護 3	1,189 円	1,220 円	1,374 円	
要介護 4	1,289 円	1,319 円	1,492 円	
要介護 5	1,389 円	1,424 円	1,608 円	

※

- ・ 利用料金は、介護保険負担割合証に記載されている負担割合により変わります。なお、利用時間については、事業所との契約になります。
- ・ 上記利用料金には、入浴介助加算、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、ベースアップ支援加算分が含まれています。また、事業所の人員体制やサービス内容により、これら以外の加算分が必要になる場合があります。
- ・ その他、おむつ代など実費が必要になる場合がありますので、詳しくは事業所にお問い合わせください。