渋谷区けやきの苑・西原

認知症対応型通所介護利用料金 (平成24年4月1日より適用)

金額中のカッコ内は介護保険適用時の自己負担額です

介護給付(介護認定が要介護1~要介護5の方が対象です)

① 認知症対応型通所介護費 (介護保険適用時の自己負担額)

送迎含むデイサービス1日あたり

時間	3時間以上~	5時間以上~	7時間以上~
介護度	5時間未満	7時間未満	9時間未満
要介護 1	5,857円(586円)	8,934円(894円)	10,154円(1,016円)
要介護 2	6,440円(645円)	9,880円(989円)	11,253円(1,126円)
要介護 3	7,022円(703円)	10,837円(1,084円)	12,352円(1,236円)
要介護 4	7,616円(762円)	11,781円(1,179円)	13,451円(1,346円)
要介護 5	8,198円(820円)	12,737円(1,274円)	14,550円(1,456円)

② 各種加算

入浴介助加算(1回あたり)	549円(55円)
個別機能訓練加算 I(1回あたり)	296円(30円)
サービス提供体制加算 I (1回あたり)	131円(14円)
(新設) 介護職員処遇改善加算	1ヵ月の利用単位合計の1000分の29%

③その他の実費 (介護保険適用外につき全額自己負担)

食 費 (1回)	600円(生活保護受給者は300円)
教材用具実費(講座ごとに設定料金あり)	50円~150円 (生活保護受給者は免除)

食費・教材費については今回の改正では変更がございません。

- ※ 一ヶ月毎の利用料請求では介護報酬の計算式の都合、総額において数円の 差が生じることがあります。
- ※ 上記の他、行事等にかかる費用は自己負担となります。
- ※ この料金表は、「通所介護契約書」とともに、大切に保管してください。