

共用型（介護予防）認知症対応型通所介護加茂グループホーム愛利用料金表

お客様（利用者）がサービスを利用した場合の「基本利用料※注1」は以下のとおりであり、お客様（利用者）からお支払いいただく「利用者負担額」は、原則として基本利用料の1割（一定以上の所得のある方は2割もしくは3割）の額です。ただし、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合、超えた額の全額をご負担いただきます。

※注1 基本利用料は厚生労働大臣また福山市長が告示で定める金額であり、これが改定された場合は、これら基本利用料も自動的に改訂されます。なお、その場合は、事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。

（１）共用型（介護予防）認知症対応型通所介護の利用料

【基本部分：（介護予防）認知症対応型通所介護費（共用型）】

所要時間 (1回あたり)	ご利用者様の 要介護度	通所介護費		
		基本利用料 ※注1 参照	利用者負担額	
			(1割負担)	(2割負担)
3時間以上 4時間未満	要支援1	2,480円	248円	496円
	要支援2	2,620円	262円	524円
	要介護1	2,670円	267円	534円
	要介護2	2,770円	277円	554円
	要介護3	2,860円	286円	572円
	要介護4	2,950円	295円	590円
	要介護5	3,050円	305円	610円
4時間以上 5時間未満	要支援1	2,600円	260円	520円
	要支援2	2,740円	274円	548円
	要介護1	2,790円	279円	558円
	要介護2	2,900円	290円	580円
	要介護3	2,990円	299円	598円
	要介護4	3,090円	309円	618円
	要介護5	3,190円	319円	638円
5時間以上 6時間未満	要支援1	4,130円	413円	826円
	要支援2	4,360円	436円	872円
	要介護1	4,450円	445円	890円
	要介護2	4,600円	460円	920円
	要介護3	4,770円	477円	954円
	要介護4	4,930円	493円	986円
	要介護5	5,100円	510円	1,020円

所 要 時 間 (1回あたり)	ご利用者様の 要 介 護 度	通 所 介 護 費		
		基本利用料 ※注1 参照	利 用 者 負 担 額	
			(1割負担)	(2割負担)
6 時間以上 7 時間未満	要 支 援 1	4, 2 4 0 円	4 2 4 円	8 4 8 円
	要 支 援 2	4, 4 7 0 円	4 4 7 円	8 9 4 円
	要 介 護 1	4, 5 7 0 円	4 5 7 円	9 1 4 円
	要 介 護 2	4, 7 2 0 円	4 7 2 円	9 4 4 円
	要 介 護 3	4, 8 9 0 円	4 8 9 円	9 7 8 円
	要 介 護 4	5, 0 6 0 円	5 0 6 円	1, 0 1 2 円
	要 介 護 5	5, 2 2 0 円	5 2 2 円	1, 0 4 4 円
7 時間以上 8 時間未満	要 支 援 1	4, 8 4 0 円	4 8 4 円	9 6 8 円
	要 支 援 2	5, 1 3 0 円	5 1 3 円	1, 0 2 6 円
	要 介 護 1	5, 2 3 0 円	5 2 3 円	1, 0 4 6 円
	要 介 護 2	5, 4 2 0 円	5 4 2 円	1, 0 8 4 円
	要 介 護 3	5, 6 0 0 円	5 6 0 円	1, 1 2 0 円
	要 介 護 4	5, 7 8 0 円	5 7 8 円	1, 1 5 6 円
	要 介 護 5	5, 9 8 0 円	5 9 8 円	1, 1 9 6 円
8 時間以上 9 時間未満	要 支 援 1	5, 0 0 0 円	5 0 0 円	1, 0 0 0 円
	要 支 援 2	5, 2 9 0 円	5 2 9 円	1, 0 5 8 円
	要 介 護 1	5, 4 0 0 円	5 4 0 円	1, 0 8 0 円
	要 介 護 2	5, 5 9 0 円	5 5 9 円	1, 1 1 8 円
	要 介 護 3	5, 7 8 0 円	5 7 8 円	1, 1 5 6 円
	要 介 護 4	5, 9 7 0 円	5 9 7 円	1, 1 9 4 円
	要 介 護 5	6, 1 8 0 円	6 1 8 円	1, 2 3 6 円

上記本文にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてのサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担していただくこととなりますのでご注意ください。

(2) (介護予防) 認知症対応型通所介護における加算及び減算

【加算】 以下の要件を満たす場合、上記の基本部分に以下の料金が加算されます。

加算の種類		加算の要件	加 算 額		
			基本利用料 ※注 1 参照	利 用 者 負 担 額	
				(1 割負担)	(2 割負担)
入浴介助加算	I	利用者の入浴介助を行った場合 (1 日につき)	4 0 0 円	4 0 円	8 0 円
	II		5 5 0 円	5 5 円	1 1 0 円
個別機能訓練 加算	I	当該加算の体制・人材要件を満たし、利用者へ機能訓練を行った場合 (1 日につき)	2 7 0 円	2 7 円	5 4 円
	II		2 0 0 円	2 0 円	4 0 円
介護職員等 処遇改善加算 II		当該加算の算定要件を満たす場合 ※注 2	1 月の利用料金 (基本部分+各種加算減算) の 1 7 . 4 %		

※注 2 当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除かれます。

【減算】 以下の要件を満たす場合、上記の基本部分から以下の料金が減算されます。

減算の種類		減算の要件	減 算 額		
			基本利用料 ※注 1 参照	利 用 者 負 担 額	
				(1 割負担)	(2 割負担)
送迎を行わない 場 合 の 減 算		利用者に対して、その居宅と指定通所介護事業所との間の送迎を行わない場合 (片道につき)	4 7 0 円	4 7 円	9 4 円

(3) 介護保険給付対象外サービスの内容及び利用料

食費 (実費)	食事の提供を受けた場合	1 回につき 5 0 0 円
おやつ代	おやつ提供を受けた場合	1 回につき 6 0 円
おむつ代 (テープ止め、リハパン等)	おむつの提供を受けた場合	2 0 0 円
パット代	パットの提供を受けた場合	5 0 円
指定地域外から ご利用の場合の交通費	指定地域を超えた地点から 1 キロメートル当たり 2 0 円	
キャンセル料	当事業所は、利用者がサービス提供をキャンセルした場合は、キャンセル料を いたしません。但し、キャンセルが必要となった場合は、ご連絡ください。	
その他	上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と 認められるもの (利用者の希望によって提供する品など) について、費用の実費を いただきます。	