

認知症通所介護  
ご利用料金一覧表(7時間以上～8時間未満)

寄合所えにしや

	※①介護保険適用額			利用者自己負担額	合計 (1日のご利用額)
	負担割合	基本単位	入浴介助加算 I	食事代	
要介護 1	1割負担額	994	40	700 円	1,734 円
	2割負担額	1988	80		2,768 円
	3割負担額	2982	120		3,802 円
要介護 2	1割負担額	1102	40	700 円	1,842 円
	2割負担額	2204	80		2,984 円
	3割負担額	3306	120		4,126 円
要介護 3	1割負担額	1210	40	700 円	1,950 円
	2割負担額	2420	80		3,200 円
	3割負担額	3630	120		4,450 円
要介護 4	1割負担額	1319	40	700 円	2,059 円
	2割負担額	2638	80		3,418 円
	3割負担額	3957	120		4,777 円
要介護 5	1割負担額	1427	40	700 円	2,167 円
	2割負担額	2854	80		3,634 円
	3割負担額	4281	120		5,101 円

※②サービス提供体制加算 I

・介護福祉士の配置等の基準 : 22円/回

○介護職員処遇改善加算 I

・介護員等の職員のスキルアップや処遇改善等に取り組んでいる  
事業所に対する基準  
: ①+②×18.1%

備考

◎ご利用時間は、9時30分から16時30分です

◎ご利用に応じて下記の料金が加算されます。

- ・通常事業の利用時間を超えるご利用に要する費用(1時間毎 500円:介護保険外)
- ・おむつ代(尿とりパット 50円、紙パンツ 100円、紙おむつ 150円)
- ・上記のほか、日常生活において通常必要となるもの関わる費用で、そのご利用者の負担が適当と認められる費用は実費となります。