

## 認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

＜併設型認知症対応型通所介護＞

1割負担

1日当り

区 分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
3時間 ～	※サービス利用料金(10割)	4,900 円	5,400 円	5,880 円	6,380 円	6,870 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	4,410 円	4,860 円	5,292 円	5,742 円	6,183 円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	490 円	540 円	588 円	638 円	687 円
4時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,140 円	5,650 円	6,170 円	6,680 円	7,190 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	4,626 円	5,085 円	5,553 円	6,012 円	6,471 円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	514 円	565 円	617 円	668 円	719 円
5時間 ～	※サービス利用料金(10割)	7,690 円	8,520 円	9,340 円	10,140 円	10,970 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	6,921 円	7,668 円	8,406 円	9,126 円	9,873 円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	769 円	852 円	934 円	1,014 円	1,097 円
6時間 ～	※サービス利用料金(10割)	7,880 円	8,740 円	9,580 円	10,400 円	11,250 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	7,092 円	7,866 円	8,622 円	9,360 円	10,125 円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	788 円	874 円	958 円	1,040 円	1,125 円
7時間 ～	※サービス利用料金(10割)	8,920 円	9,870 円	10,840 円	11,810 円	12,760 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	8,028 円	8,883 円	9,756 円	10,629 円	11,484 円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	892 円	987 円	1,084 円	1,181 円	1,276 円
8時間 ～	※サービス利用料金(10割)	9,200 円	10,180 円	11,180 円	12,190 円	13,180 円
	※うち介護保険から給付される金額(9割)	8,280 円	9,162 円	10,062 円	10,971 円	11,862 円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(1割)	920 円	1,018 円	1,118 円	1,219 円	1,318 円
＜加 算＞		自己負担金額(1割)				
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円				
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18円				
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6円				
4、栄養改善加算		1回につき 200円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき 150円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき 160円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		50円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		1月につき 20円(6月に1回限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		1月につき 5円(6月に1回限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		40円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		55円				
12、若年認知症利用者受入加算		60円				
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		27円				
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		20円				
15、ADL維持加算(Ⅰ)		1月につき 30円				
16、ADL維持加算(Ⅱ)		1月につき 60円				
17、科学的介護推進体制加算		1月につき 40円				
18、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値				
19、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値				
20、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
23、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担額、加算+食費)		※				

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道47円利用料から差し引きます。

## 認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

＜併設型認知症対応型通所介護＞

2割負担

1日当り

区 分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
3時間 ～	※サービス利用料金(10割)	4,900 円	5,400 円	5,880 円	6,380 円	6,870 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	3,920 円	4,320 円	4,704 円	5,104 円	5,496 円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	980 円	1,080 円	1,176 円	1,276 円	1,374 円
4時間 ～	※サービス利用料金(10割)	5,140 円	5,650 円	6,170 円	6,680 円	7,190 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	4,112 円	4,520 円	4,936 円	5,344 円	5,752 円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,028 円	1,130 円	1,234 円	1,336 円	1,438 円
5時間 ～	※サービス利用料金(10割)	7,690 円	8,520 円	9,340 円	10,140 円	10,970 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	6,152 円	6,816 円	7,472 円	8,112 円	8,776 円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,538 円	1,704 円	1,868 円	2,028 円	2,194 円
6時間 ～	※サービス利用料金(10割)	7,880 円	8,740 円	9,580 円	10,400 円	11,250 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	6,304 円	6,992 円	7,664 円	8,320 円	9,000 円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,576 円	1,748 円	1,916 円	2,080 円	2,250 円
7時間 ～	※サービス利用料金(10割)	8,920 円	9,870 円	10,840 円	11,810 円	12,760 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	7,136 円	7,896 円	8,672 円	9,448 円	10,208 円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,784 円	1,974 円	2,168 円	2,362 円	2,552 円
8時間 ～	※サービス利用料金(10割)	9,200 円	10,180 円	11,180 円	12,190 円	13,180 円
	※うち介護保険から給付される金額(8割)	7,360 円	8,144 円	8,944 円	9,752 円	10,544 円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(2割)	1,840 円	2,036 円	2,236 円	2,438 円	2,636 円
＜加 算＞		自己負担金額(2割)				
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		44円				
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		36円				
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		12円				
4、栄養改善加算		1回につき400円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき300円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき320円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		100円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		1月につき40円(6月に1回限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		1月につき10円(6月に1回限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		80円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		110円				
12、若年認知症利用者受入加算		120円				
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		54円				
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		40円				
15、ADL維持加算(Ⅰ)		1月につき60円				
16、ADL維持加算(Ⅱ)		1月につき120円				
17、科学的介護推進体制加算		1月につき80円				
18、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値				
19、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値				
20、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
23、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担額、加算+食費)		※				

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道94円利用料から差し引きます。

# 認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

＜併設型認知症対応型通所介護＞

3割負担

1日当り

区分		要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
3時間	※サービス利用料金(10割)	4,900円	5,400円	5,880円	6,380円	6,870円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	3,430円	3,780円	4,116円	4,466円	4,809円
4時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,470円	1,620円	1,764円	1,914円	2,061円
4時間	※サービス利用料金(10割)	5,140円	5,650円	6,170円	6,680円	7,190円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	3,598円	3,955円	4,319円	4,676円	5,033円
5時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	1,542円	1,695円	1,851円	2,004円	2,157円
5時間	※サービス利用料金(10割)	7,690円	8,520円	9,340円	10,140円	10,970円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	5,383円	5,964円	6,538円	7,098円	7,679円
6時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	2,307円	2,556円	2,802円	3,042円	3,291円
6時間	※サービス利用料金(10割)	7,880円	8,740円	9,580円	10,400円	11,250円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	5,516円	6,118円	6,706円	7,280円	7,875円
7時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	2,364円	2,622円	2,874円	3,120円	3,375円
7時間	※サービス利用料金(10割)	8,920円	9,870円	10,840円	11,810円	12,760円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	6,244円	6,909円	7,588円	8,267円	8,932円
8時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	2,676円	2,961円	3,252円	3,543円	3,828円
8時間	※サービス利用料金(10割)	9,200円	10,180円	11,180円	12,190円	13,180円
	※うち介護保険から給付される金額(7割)	6,440円	7,126円	7,826円	8,533円	9,226円
9時間	※サービス利用に係わる自己負担金額(3割)	2,760円	3,054円	3,354円	3,657円	3,954円
＜加 算＞		自己負担金額(3割)				
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		66円				
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		54円				
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		18円				
4、栄養改善加算		1回につき600円(月2回限度)				
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		1回につき450円(月2回限度)				
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		1回につき480円(月2回限度)				
7、栄養アセスメント加算		150円				
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		1月につき60円(6月に1回限度)				
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		1月につき15円(6月に1回限度)				
10、入浴介助加算(Ⅰ)		120円				
11、入浴介助加算(Ⅱ)		165円				
12、若年認知症利用者受入加算		180円				
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		81円				
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		60円				
15、ADL維持加算(Ⅰ)		1月につき90円				
16、ADL維持加算(Ⅱ)		1月につき180円				
17、科学的介護推進体制加算		1月につき120円				
18、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値				
19、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値				
20、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値				
21、食費(実費)		600円				
22、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値				
23、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担額、加算+食費)		※				

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道141円利用料から差し引きます。

# 介護予防認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

〈併設型介護予防認知症対応型通所介護〉

1割負担

1日当り

区 分		サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(9割)	自己負担金額(1割)	備考
3時間 ～ 4時間	要支援1	4,280 円	3,852 円	428 円	毎回
	要支援2	4,750 円	4,275 円	475 円	毎回
4時間 ～ 5時間	要支援1	4,480 円	4,032 円	448 円	毎回
	要支援2	4,970 円	4,473 円	497 円	毎回
5時間 ～ 6時間	要支援1	6,660 円	5,994 円	666 円	毎回
	要支援2	7,420 円	6,678 円	742 円	毎回
6時間 ～ 7時間	要支援1	6,830 円	6,147 円	683 円	毎回
	要支援2	7,610 円	6,849 円	761 円	毎回
7時間 ～ 8時間	要支援1	7,710 円	6,939 円	771 円	毎回
	要支援2	8,620 円	7,758 円	862 円	毎回
8時間 ～ 9時間	要支援1	7,960 円	7,164 円	796 円	毎回
	要支援2	8,890 円	8,001 円	889 円	毎回
＜加 算＞		自己負担金額(1割)			
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円			毎回
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18円			毎回
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		6円			毎回
4、栄養改善加算		200円			月額
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		150円			月額
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		160円			月額
7、栄養アセスメント加算		50円			月額
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		20円			6月に1回
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		5円			6月に1回
10、入浴介助加算(Ⅰ)		40円			毎回
11、入浴介助加算(Ⅱ)		55円			毎回
12、若年性認知症利用者受入加算		60円			毎回
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		27円			毎回
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		20円			毎回
15、科学的介護推進体制加算		40円			月額
16、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値			月額
17、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値			月額
18、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値			月額
19、食費(実費)		600円			毎回
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値			随時
21、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担、加算+食費)		※			

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道47円利用料から差し引きます。

# 介護予防認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

〈併設型介護予防認知症対応型通所介護〉

2割負担

1日当り

区 分		サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(8割)	自己負担金額(2割)	備考
3時間 ～ 4時間	要支援1	4,280 円	3,424 円	856 円	毎回
	要支援2	4,750 円	3,800 円	950 円	毎回
4時間 ～ 5時間	要支援1	4,480 円	3,584 円	896 円	毎回
	要支援2	4,970 円	3,976 円	994 円	毎回
5時間 ～ 6時間	要支援1	6,660 円	5,328 円	1,332 円	毎回
	要支援2	7,420 円	5,936 円	1,484 円	毎回
6時間 ～ 7時間	要支援1	6,830 円	5,464 円	1,366 円	毎回
	要支援2	7,610 円	6,088 円	1,522 円	毎回
7時間 ～ 8時間	要支援1	7,710 円	6,168 円	1,542 円	毎回
	要支援2	8,620 円	6,896 円	1,724 円	毎回
8時間 ～ 9時間	要支援1	7,960 円	6,368 円	1,592 円	毎回
	要支援2	8,890 円	7,112 円	1,778 円	毎回
＜加 算＞		自己負担金額(2割)			
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		44円			毎回
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		36円			毎回
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		12円			毎回
4、栄養改善加算		400円			月額
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		300円			月額
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		320円			月額
7、栄養アセスメント加算		100円			月額
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		40円			6月に1回
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		10円			6月に1回
10、入浴介助加算(Ⅰ)		80円			毎回
11、入浴介助加算(Ⅱ)		110円			毎回
12、若年性認知症利用者受入加算		120円			毎回
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		54円			毎回
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		40円			毎回
15、科学的介護推進体制加算		80円			月額
16、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値			月額
17、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値			月額
18、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値			月額
19、食費(実費)		600円			毎回
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値			随時
21、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担、加算+食費)		※			

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道94円利用料から差し引きます。

# 介護予防認知症対応型通所介護利用料金表

令和4年 10月1日改正

〈併設型介護予防認知症対応型通所介護〉

3割負担 1日当り

区 分		サービス利用料金(10割)	保険から給付される金額(7割)	自己負担金額(3割)	備考
3時間 ～ 4時間	要支援1	4,280 円	2,996 円	1,284 円	毎回
	要支援2	4,750 円	3,325 円	1,425 円	毎回
4時間 ～ 5時間	要支援1	4,480 円	3,136 円	1,344 円	毎回
	要支援2	4,970 円	3,479 円	1,491 円	毎回
5時間 ～ 6時間	要支援1	6,660 円	4,662 円	1,998 円	毎回
	要支援2	7,420 円	5,194 円	2,226 円	毎回
6時間 ～ 7時間	要支援1	6,830 円	4,781 円	2,049 円	毎回
	要支援2	7,610 円	5,327 円	2,283 円	毎回
7時間 ～ 8時間	要支援1	7,710 円	5,397 円	2,313 円	毎回
	要支援2	8,620 円	6,034 円	2,586 円	毎回
8時間 ～ 9時間	要支援1	7,960 円	5,572 円	2,388 円	毎回
	要支援2	8,890 円	6,223 円	2,667 円	毎回
新型コロナウイルス感染症に対応するための 特例的な評価(令和3年9月30日まで)		利用されたサービスの基本単位数に0.1%を乗じた値			
＜加 算＞		自己負担金額(3割)			
1、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		66円			毎回
2、サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		54円			毎回
3、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)		18円			毎回
4、栄養改善加算		600円			月額
5、口腔機能向上加算(Ⅰ)		450円			月額
6、口腔機能向上加算(Ⅱ)		480円			月額
7、栄養アセスメント加算		150円			月額
8、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)		60円			6月に 1回
9、口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)		15円			6月に 1回
10、入浴介助加算(Ⅰ)		120円			毎回
11、入浴介助加算(Ⅱ)		165円			毎回
12、若年性認知症利用者受入加算		180円			毎回
13、個別機能訓練加算(Ⅰ)		81円			毎回
14、個別機能訓練加算(Ⅱ)		60円			毎回
15、科学的介護推進体制加算		120円			月額
16、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に10.4%を乗じた値			月額
17、介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用されたサービスの総単位数に3.1%を乗じた値			月額
18、介護職員等ベースアップ等支援加算		利用されたサービスの総単位数に2.3%を乗じた値			月額
19、食費(実費)		600円			毎回
20、感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の加算		利用されたサービスの基本単位数に3%を乗じた値			随時
21、自己負担額の合計 (サービス利用料金自己負担、加算+食費)		※			

◎送迎・・・家族送迎の場合、片道141円利用料から差し引きます。