

介護予防認知症対応型通所介護
認知症対応型通所介護について
(令和6年6月1日施行)

◎利用料金

(1) 基本料金

●基本料金は、利用者様の介護保険負担割合に応じて、ご負担いただくこととなります。

*1割負担の方は下記の料金となります。2割負担の方は下記料金の2倍、3割負担の方は3倍の金額となります。

① デイサービス利用料(所要時間7時間以上8時間未満の場合)

要支援 1	773 円/日
要支援 2	864 円/日
要介護 1	894 円/日
要介護 2	989 円/日
要介護 3	1,086 円/日
要介護 4	1,183 円/日
要介護 5	1,278 円/日

② 加算

種 類	利用料
入浴介助加算 I	40 円/日
個別機能訓練加算 (I)	27 円/日
若年性認知症利用者受入加算	60 円/日
科学的介護推進体制加算	40 円/月
送迎減算	△47 円/片道
サービス提供体制強化加算 (I)	22 円/回

③ その他

●介護職員等処遇改善加算

介護職員等処遇改善加算 (I)	基本料金 18.1%
-----------------	------------

●送迎時における居宅内介助等を行った場合は、サービス提供時間に含まれます。
(最長 30 分以内)

(2) 利用料

食 事	610円/食(おやつ含む)	
日常生活品費	シャンプー、ペーパータオル、ティッシュ等	80円/日
教養娯楽費	習字、絵画等のクラブ活動に係る費用	実費(利用者のみ)
オムツ代 ※2	リハビリパンツ	150円/枚
	尿取り	40円/枚

※2 ゆらりから提供した場合は、実費分を徴収します。