

# 認知症対応型通所介護にかかる費用について

## 自己負担額1割

時間 介護度	5-6																					
	要介護1				要介護2				要介護3													
	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別										
単位	858		858		858		858		950		950		950		1040		1040		1040		1040	
入浴加算	0		0		40		40		0		0		40		0		0		40		40	
個別機能訓練加算	0		27		0		27		0		27		0		27		0		27		27	
合計単位	858		885		898		925		950		977		990		1017		1040		1067		1080	1107
地域加算(×10.66)	9146		9434		9572		9860		10127		10414		10553		10841		11086		11374		11512	11800
保険支給額	8231		8490		8614		8874		9114		9372		9497		9756		9977		10236		10360	10620
自己負担額	915		944		958		986		1013		1042		1056		1085		1109		1138		1152	1180
食事代	850		850		850		850		850		850		850		850		850		850		850	850
合計額	1765		1794		1808		1836		1863		1892		1906		1935		1959		1988		2002	2030

時間 介護度	5-6														
	要介護4				要介護5										
	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別							
単位	1132		1132		1132		1132		1225		1225		1225		1225
入浴加算	0		0		40		40		0		0		40		40
個別機能訓練加算	0		27		0		27		0		27		0		27
合計単位	1132		1159		1172		1199		1225		1252		1265		1292
地域加算(×10.66)	12067		12354		12493		12781		13058		13346		13484		13772
保険支給額	10860		11118		11243		11502		11752		12011		12135		12394
自己負担額	1207		1236		1250		1279		1306		1335		1349		1378
食事代	850		850		850		850		850		850		850		850
合計額	2057		2086		2100		2129		2156		2185		2199		2228

科学的介護推進体制加算  
1月につき40単位(×10.66) うち1割が自己負担  
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ  
一か月の利用合計単位の23.6% うち1割が自己負担  
サービス提供体制加算Ⅰ  
利用日数×22単位 うち1割が自己負担  
サービス提供体制加算Ⅱ  
利用日数×18単位 うち1割が自己負担

## 自己負担額1割

時間 介護度	6-7																					
	要介護1				要介護2				要介護3													
	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別										
単位	880		880		880		880		974		974		974		1066		1066		1066		1066	
入浴加算	0		0		40		40		0		0		40		0		0		40		40	
個別機能訓練加算	0		27		0		27		0		27		0		27		0		27		27	
合計単位	880		907		920		947		974		1001		1014		1041		1066		1093		1106	1133
地域加算(×10.66)	9380		9668		9807		10095		10382		10670		10809		11097		11363		11651		11789	12077
保険支給額	8442		8701		8826		9085		9343		9603		9728		9987		10226		10485		10610	10869
自己負担額	938		967		981		1010		1039		1067		1081		1110		1137		1166		1179	1208
食事代	850		850		850		850		850		850		850		850		850		850		850	850
合計額	1788		1817		1831		1860		1889		1917		1931		1960		1987		2016		2029	2058

時間 介護度	6-7														
	要介護4				要介護5										
	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別	入浴 個別	× 個別	入浴 個別	○ 個別							
単位	1161		1161		1161		1161		1256		1256		1256		1256
入浴加算	0		0		40		40		0		0		40		40
個別機能訓練加算	0		27		0		27		0		27		0		27
合計単位	1161		1188		1201		1228		1256		1283		1296		1323
地域加算(×10.66)	12376		12664		12802		13090		13388		13676		13815		14103
保険支給額	11138		11397		11521		11781		12049		12308		12433		12692
自己負担額	1238		1267		1281		1309		1339		1368		1382		1411
食事代	850		850		850		850		850		850		850		850
合計額	2088		2117		2131		2159		2189		2218		2232		2261

科学的介護推進体制加算  
1月につき40単位(×10.66) うち1割が自己負担  
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ  
一か月の利用合計単位の23.6% うち1割が自己負担  
サービス提供体制加算Ⅰ  
利用日数×22単位 うち1割が自己負担  
サービス提供体制加算Ⅱ  
利用日数×18単位 うち1割が自己負担

令和 年 月 日

説明者 社会福祉法人 秀幸福社会 高槻エルダーセンター  
認知症対応型通所介護  
生活相談員 \_\_\_\_\_ 印

以上の説明に同意します。  
利用者(本人) 住所

氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人(代筆者)(本人との関係住所)

氏名 \_\_\_\_\_ 印