

● 予防認知症対応型通所介護費（要支援1～2相当の認定のご利用者）

サービス提供時間		3～4時間 未満	4～5時間 未満	5～6時間 未満	6～7時間 未満	7～8時間 未満
要支援1	1割負担	¥448	¥469	¥697	¥715	¥808
	2割負担	¥897	¥939	¥1,395	¥1,431	¥1,617
	3割負担	¥1,345	¥1,408	¥2,092	¥2,145	¥2,425
要支援2	1割負担	¥497	¥521	¥777	¥797	¥902
	2割負担	¥996	¥1,043	¥1,555	¥1,595	¥1,804
	3割負担	¥1,494	¥1,563	¥2,333	¥2,392	¥2,706

加算（要支援度共通）		1割負担	2割負担	3割負担
サービス体制 提供強化加算（I1）	利用料	¥19/回	¥38/回	¥57/回
入浴介助加算	利用料	¥53/回	¥106/回	¥158/回
個別機能訓練加算	利用料	¥28/回	¥57/回	¥85/回
介護職員処遇 改善加算（I）	所定単位数に10.4%を乗じた単位数（支給限度額単位の対象外） 介護職員処遇改善交付金相当分を介護報酬に円滑に移行するために、 例外的かつ経過的な取り扱いとして、介護職員処遇改善加算が創設 されます。			

○ 利用時に要する自己負担金（介護度共通）

食費（昼食代）	¥550
---------	------