

料金には加算等の料金は含まれておりませんので、目安としてお考え下さい。
詳細につきましてはサービス事業所までご連絡ください。

【認知症対応型通所介護（1回あたり） 利用料】（要介護1～5の方）

※ 7時間以上8時間未満ご利用いただいた場合の金額です。

算定項目		要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
基本 料金	認知症対応型通所介護 I i 5 1	要介護 1	989 単位	1,044 円	2,087 円	3,130 円
	認知症対応型通所介護 I i 5 2	要介護 2	1,097 単位	1,158 円	2,315 円	3,472 円
	認知症対応型通所介護 I i 5 3	要介護 3	1,204 単位	1,271 円	2,541 円	3,811 円
	認知症対応型通所介護 I i 5 4	要介護 4	1,312 単位	1,385 円	2,769 円	4,153 円
	認知症対応型通所介護 I i 5 5	要介護 5	1,420 単位	1,499 円	2,997 円	4,495 円

【介護予防認知症対応型通所介護（1回あたり） 利用料】（要支援1～2の方）

※ 7時間以上8時間未満ご利用いただいた場合の金額です。

算定項目		要介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担
基本 料金	介護予防認知症対応型通所介護 I i 5 1	要支援 1	856 単位	903 円	1,806 円	2,709 円
	介護予防認知症対応型通所介護 I i 5 2	要支援 2	956 単位	1,009 円	2,017 円	3,026 円

【食事代】

	金額
食事（1食あたり）	620 円
おやつ代（1回あたり）	120 円