

認知症対応型通所介護サービス・介護予防認知症対応型通所介護サービス
契約書別紙

認知症対応型通所介護 利用料金

算定項目		認知症対応型通所介護費 (ii)		令和3年4月1日改定		
サービス提供時間・項目	要介護度・単位	介護報酬額	利用者負担割合			
			1割負担	2割負担	3割負担	
3～4時間未満	要介護1	5,306 円	531 円	1,062 円	1,592 円	
	要介護2	5,848 円	585 円	1,170 円	1,755 円	
	要介護3	6,368 円	637 円	1,274 円	1,911 円	
	要介護4	6,909 円	691 円	1,382 円	2,073 円	
	要介護5	7,440 円	744 円	1,488 円	2,232 円	
4～5時間未満	要介護1	5,566 円	557 円	1,114 円	1,670 円	
	要介護2	6,118 円	612 円	1,224 円	1,836 円	
	要介護3	6,682 円	669 円	1,337 円	2,005 円	
	要介護4	7,234 円	724 円	1,447 円	2,171 円	
	要介護5	7,786 円	779 円	1,558 円	2,336 円	
5～6時間未満	要介護1	8,328 円	833 円	1,666 円	2,499 円	
	要介護2	9,227 円	923 円	1,846 円	2,769 円	
	要介護3	10,115 円	1,012 円	2,023 円	3,035 円	
	要介護4	10,981 円	1,099 円	2,197 円	3,295 円	
	要介護5	11,880 円	1,188 円	2,376 円	3,564 円	
6～7時間未満	要介護1	8,534 円	854 円	1,707 円	2,561 円	
	要介護2	9,465 円	947 円	1,893 円	2,840 円	
	要介護3	10,375 円	1,038 円	2,075 円	3,113 円	
	要介護4	11,263 円	1,127 円	2,253 円	3,379 円	
	要介護5	12,183 円	1,219 円	2,437 円	3,655 円	
7～8時間未満	要介護1	9,660 円	966 円	1,932 円	2,898 円	
	要介護2	10,689 円	1,069 円	2,138 円	3,207 円	
	要介護3	11,739 円	1,174 円	2,348 円	3,522 円	
	要介護4	12,790 円	1,279 円	2,558 円	3,837 円	
	要介護5	13,819 円	1,382 円	2,764 円	4,146 円	
8～9時間未満	要介護1	9,963 円	997 円	1,993 円	2,989 円	
	要介護2	11,024 円	1,103 円	2,205 円	3,308 円	
	要介護3	12,107 円	1,211 円	2,422 円	3,633 円	
	要介護4	13,201 円	1,321 円	2,641 円	3,961 円	
	要介護5	14,273 円	1,428 円	2,855 円	4,282 円	
令和3年4月1日～9月30日まで上記の該当する基本料金の0.1%上乗せとなります。						
基本料金の減算 加算料金	定員超過利用減算	1日につき	上記の該当する金額の70%	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	人員基準欠如減算	1日につき	上記の該当する金額の70%	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が生じた場合の加算		上記の該当する金額の合計の3%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	入浴介助加算 (I)	1日につき	433 円	44 円	87 円	130 円
入浴介助加算 (II)	1日につき	595 円	60 円	119 円	179 円	

サービス提供時間・項目	要介護度・単位	介護報酬額	利用者負担割合			
			1割負担	2割負担	3割負担	
生活機能向上連携加算（Ⅰ）	3月につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円	
生活機能向上連携加算（Ⅱ）	個別機能訓練加算を算定していない場合	1月につき	2,166 円	217 円	434 円	650 円
	個別機能訓練加算を算定している場合	1月につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	1日につき	292 円	30 円	59 円	88 円	
個別機能訓練加算（Ⅱ）	1月につき	216 円	22 円	44 円	65 円	
ADL維持等加算（Ⅰ）	1月につき	324 円	33 円	65 円	98 円	
ADL維持等加算（Ⅱ）	1月につき	649 円	65 円	130 円	195 円	
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	649 円	65 円	130 円	195 円	
栄養アセスメント加算	1月につき	541 円	55 円	109 円	163 円	
栄養改善加算	月2回限度	2,166 円	217 円	434 円	650 円	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	1回につき	216 円	22 円	44 円	65 円	
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	1回につき	54 円	6 円	11 円	17 円	
口腔機能向上加算（Ⅰ）	月2回限度	1,624 円	163 円	325 円	488 円	
口腔機能向上加算（Ⅱ）	月2回限度	1,732 円	174 円	347 円	520 円	
科学的介護推進体制加算	1月につき	433 円	44 円	87 円	130 円	
延長加算 9～10時間	1回につき	541 円	55 円	109 円	163 円	
延長加算 10～11時間	1回につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円	
延長加算 11～12時間	1回につき	1,624 円	163 円	325 円	488 円	
延長加算 12～13時間	1回につき	2,166 円	217 円	434 円	650 円	
延長加算 13～14時間	1回につき	2,707 円	271 円	542 円	813 円	
送迎を行わない減算	片道につき	-509 円	-51 円	-102 円	-153 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1回につき	238 円	24 円	48 円	72 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1回につき	194 円	20 円	39 円	59 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1回につき	64 円	7 円	13 円	20 円	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の10.4%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割	
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の7.6%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の3.1%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割	
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の2.4%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割	

保険給付内介護サービス利用料

加算料金

介護予防認知症対応型通所介護 利用料金

算定項目		介護予防 認知症対応型通所介護費 (ii)		令和3年4月1日改定		
サービス提供時間・項目	要介護度 ・単位	介護報酬額	利用者負担割合			
			1割負担	2割負担	3割負担	
3～4時間未満	要支援1	4,635 円	464 円	927 円	1,391 円	
	要支援2	5,144 円	515 円	1,029 円	1,544 円	
4～5時間未満	要支援1	4,851 円	486 円	971 円	1,456 円	
	要支援2	5,382 円	539 円	1,077 円	1,615 円	
5～6時間未満	要支援1	7,212 円	722 円	1,443 円	2,164 円	
	要支援2	8,035 円	804 円	1,607 円	2,411 円	
6～7時間未満	要支援1	7,396 円	740 円	1,480 円	2,219 円	
	要支援2	8,241 円	825 円	1,649 円	2,473 円	
7～8時間未満	要支援1	8,349 円	835 円	1,670 円	2,505 円	
	要支援2	9,335 円	934 円	1,867 円	2,801 円	
8～9時間未満	要支援1	8,620 円	862 円	1,724 円	2,586 円	
	要支援2	9,627 円	963 円	1,926 円	2,889 円	
令和3年4月1日～9月30日まで上記の該当する基本料金の0.1%上乗せとなります。						
基本料金の減算	定員超過利用減算	1日につき	上記の該当する金額の70%	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	人員基準欠如減算	1日につき	上記の該当する金額の70%	左記の1割	左記の2割	左記の3割
感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が生じた場合の加算			上記の該当する金額の合計の3%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割
入浴介助加算 (I)		1日につき	433 円	44 円	87 円	130 円
入浴介助加算 (II)		1日につき	595 円	60 円	119 円	179 円
生活機能向上連携加算 (I)		1月につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円
生活機能向上連携加算 (II)	個別機能訓練加算を算定していない場合	1月につき	2,166 円	217 円	434 円	650 円
	個別機能訓練加算を算定している場合	1月につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円
個別機能訓練加算 (I)		1日につき	292 円	30 円	59 円	88 円
個別機能訓練加算 (II)		1月につき	216 円	22 円	44 円	65 円
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	649 円	65 円	130 円	195 円
栄養アセスメント加算		1月につき	541 円	55 円	109 円	163 円
栄養改善加算		1月につき	2,166 円	217 円	434 円	650 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (I)		1回につき	216 円	22 円	44 円	65 円
口腔・栄養スクリーニング加算 (II)		1回につき	54 円	6 円	11 円	17 円
口腔機能向上加算 (I)		1月につき	1,624 円	163 円	325 円	488 円
口腔機能向上加算 (II)		1月につき	1,732 円	174 円	347 円	520 円
科学的介護推進体制加算		1月につき	433 円	44 円	87 円	130 円
延長加算 9～10時間		1回につき	541 円	55 円	109 円	163 円
延長加算 10～11時間		1回につき	1,083 円	109 円	217 円	325 円
延長加算 11～12時間		1回につき	1,624 円	163 円	325 円	488 円
延長加算 12～13時間		1回につき	2,166 円	217 円	434 円	650 円
延長加算 13～14時間		1回につき	2,707 円	271 円	542 円	813 円
送迎を行わない減算		片道につき	-509 円	-51 円	-102 円	-153 円

1回あたりの基本料金

保険給付内介護サービス利用料

加算料金

サービス提供時間・項目	要介護度・単位	介護報酬額	利用者負担割合			
			1割負担	2割負担	3割負担	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1回につき	238 円	24 円	48 円	72 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1回につき	194 円	20 円	39 円	59 円	
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1回につき	64 円	7 円	13 円	20 円	
加算料金	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の10.4%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の7.6%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の3.1%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記のうち該当する金額の合計の2.4%に相当する金額	左記の1割	左記の2割	左記の3割

※「負担割合証」に記載されている負担割合となります。

認知症対応型通所介護・

介護予防認知症対応型通所介護 共通利用料金

平成27年4月1日改定

サービス提供外 保険給付外 利用料金	項目	単位	利用料金
	食費	1日につき	750 円
	行事・クラブ材料費 など	ご希望により承ります	別表① 「その他の料金表」 の通り

キャンセル料	ご利用前日の午後5時までにご連絡を頂いた場合	無料
	ご利用前日の午後5時までにご連絡が無かった場合	食費と同額

ご利用中に体調不良等の理由・利用者の都合により早退する場合は、サービス提供時間に応じた料金を頂きます。