

# 認知症対応型通所介護費（Ⅰ）・単独型の利用料金

(令和元年5月現在)

介護度	区分支給限度額 (単位/月)	利用時間 以上～未満	サービスコード		サービス内容 ・サービス内容 認知症 通所介護	入浴なし				入浴あり (入浴加算50単位)			
			種類	項目		基本サービス費 サービス提供Ⅱ	利用料金	昼食代	計	基本サービス費 サービス提供Ⅱ	利用料金	昼食代	計
要介護1	16,692	3～4	72	1241	Ii11	538	5,471	550	6,021	588	5,980	550	6,530
		4～5	72	1246	Ii21	564	5,736	550	6,286	614	6,244	550	6,794
		5～6	72	1341	Ii31	849	8,634	550	9,184	899	9,143	550	9,693
		6～7	72	1346	Ii41	871	8,858	550	9,408	921	9366.57	550	9,917
		7～8	72	1441	Ii51	985	10,017	550	10,567	1,035	10,526	550	11,076
		8～9	72	1446	Ii61	1,017	10,343	550	10,893	1,067	10851.39	550	11,401
要介護2	19,616	3～4	72	1242	Ii12	592	6,021	550	6,571	642	6,529	550	7,079
		4～5	72	1247	Ii22	620	6,305	550	6,855	670	6,814	550	7,364
		5～6	72	1342	Ii32	941	9,570	550	10,120	991	10,078	550	10,628
		6～7	72	1347	Ii42	965	9,814	550	10,364	1,015	10,323	550	10,873
		7～8	72	1442	Ii52	1,092	11,106	550	11,656	1,142	11,614	550	12,164
		8～9	72	1447	Ii62	1,127	11,462	550	12,012	1,177	11,970	550	12,520
要介護3	26,931	3～4	72	1243	Ii13	647	6,580	550	7,130	697	7,088	550	7,638
		4～5	72	1248	Ii23	678	6,895	550	7,445	728	7403.76	550	7,954
		5～6	72	1343	Ii33	1,031	10,485	550	11,035	1,081	10,994	550	11,544
		6～7	72	1348	Ii43	1,057	10,750	550	11,300	1,107	11258.19	550	11,808
		7～8	72	1443	Ii53	1,199	12,194	550	12,744	1,249	12,702	550	13,252
		8～9	72	1448	Ii63	1,237	12,580	550	13,130	1,287	13088.79	550	13,639
要介護4	30,806	3～4	72	1244	Ii14	702	7,139	550	7,689	752	7,648	550	8,198
		4～5	72	1249	Ii24	735	7,475	550	8,025	785	7983.45	550	8,533
		5～6	72	1344	Ii34	1,122	11,411	550	11,961	1,172	11,919	550	12,469
		6～7	72	1349	Ii44	1,151	11,706	550	12,256	1,201	12214.17	550	12,764
		7～8	72	1444	Ii54	1,307	13,292	550	13,842	1,357	13,801	550	14,351
		8～9	72	1449	Ii64	1,349	13,719	550	14,269	1,399	14227.83	550	14,778
要介護5	36,065	3～4	72	1245	Ii15	756	7,689	550	8,239	806	8,197	550	8,747
		4～5	72	1250	Ii25	792	8,055	550	8,605	842	8563.14	550	9,113
		5～6	72	1345	Ii35	1,214	12,346	550	12,896	1,264	12,855	550	13,405
		6～7	72	1350	Ii45	1,245	12,662	550	13,212	1,295	13170.15	550	13,720
		7～8	72	1445	Ii55	1,414	14,380	550	14,930	1,464	14,889	550	15,439
		8～9	72	1450	Ii65	1,459	14,838	550	15,388	1,509	15346.53	550	15,897

【取得加算内容】  
 ・サービス提供体制強化加算Ⅱ（1回につき6単位）  
 ・入浴加算（1回につき50単位）  
 ・介護職員処遇改善加算Ⅰ（月につき+所定単位×68/1000）  
 ※被爆者手帳をお持ちの方は公費負担が受けられます。

社会福祉法人 小櫛アスカ福祉会  
 認知症対応型通所介護 デイサービスセンター アスカⅡ  
 (事業所番号 4290100322) 管理者名：藤原和仁  
 住所 〒850-0079 長崎市みなと坂1丁目6番35号  
 TEL (095)834-4141 FAX (095)834-4142