

**初音の杜**  
**認知症対応型通所介護(予防認知)**  
**デイサービス利用料金表**

平成24年度～平成26年度 H26.4

		単位数	× 単価	利用料 (介護報酬額)	自己負担額
3～5時間未満	要介護 1	536	5,714	5,142	571
	要介護 2	590	6,289	5,660	629
	要介護 3	643	6,854	6,169	685
	要介護 4	697	7,430	6,687	743
	要介護 5	751	8,006	7,205	801
5～7時間未満	要介護 1	818	8,720	7,848	872
	要介護 2	905	9,647	8,683	965
	要介護 3	992	10,575	9,517	1,057
	要介護 4	1,079	11,502	10,352	1,150
	要介護 5	1,166	12,430	11,187	1,243
7～9時間未満	要介護 1	930	9,914	8,922	991
	要介護 2	1,030	10,980	9,882	1,098
	要介護 3	1,131	12,056	10,851	1,206
	要介護 4	1,232	13,133	11,820	1,313
	要介護 5	1,332	14,199	12,779	1,420
加 算	入浴加算	50	533	480	53
	機能訓練加算	27	288	259	29
	栄養改善加算	150	1,599	1,439	160
	口腔機能向上加算	150	1,599	1,439	160
	若年性認知症受け入れ加算	60	640	576	64
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	64	58	6
	処遇改善加算Ⅰ	施設利用料と各種加算で該当する加算を加えた単位数の1.9%に相当します。			
3～5時間未満	要支援 1	468	4,989	4,490	499
	要支援 2	519	5,533	4,979	553
5～7時間未満	要支援 1	707	7,537	6,783	754
	要支援 2	790	8,421	7,579	842
7～9時間未満	要支援 1	805	8,581	7,723	858
	要支援 2	899	9,583	8,625	958
加 算	入浴加算	50	533	480	53
	運動機能向上加算	27	288	259	29
	栄養改善加算	150	1,599	1,439	160
	口腔機能向上加算	150	1,599	1,439	160
	サービス提供体制加算Ⅱ 1	60	640	576	64
	サービス提供体制加算Ⅱ 2	6	64	58	6
	処遇改善加算Ⅰ	施設利用料と各種加算で該当する加算を加えた単位数の1.9%に相当します。			

介護保険給付対象外サービスの利用料(自己負担)

食 費        550円  
 おやつ代    100円  
 華道花代    1,200円