（別添資料）

ハートホーム南山口　脳活性リハビリ　料金表
（認知症対応型通所介護/介護予防認知症対応型通所介護）

認知症対応型通所介護費Ⅰ(ⅱ)

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。）

（併設型）		（単位数）	利用料（地域区分割合：10.00 ）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
3時間以上4時間未満	要介護1	491	4,910 円	491 円	982 円	1,473 円
	要介護2	541	5,410 円	541 円	1,082 円	1,623 円
	要介護3	589	5,890 円	589 円	1,178 円	1,767 円
	要介護4	639	6,390 円	639 円	1,278 円	1,917 円
	要介護5	688	6,880 円	688 円	1,376 円	2,064 円
4時間以上5時間未満	要介護1	515	5,150 円	515 円	1,030 円	1,545 円
	要介護2	566	5,660 円	566 円	1,132 円	1,698 円
	要介護3	618	6,180 円	618 円	1,236 円	1,854 円
	要介護4	669	6,690 円	669 円	1,338 円	2,007 円
	要介護5	720	7,200 円	720 円	1,440 円	2,160 円
5時間以上6時間未満	要介護1	771	7,710 円	771 円	1,542 円	2,313 円
	要介護2	854	8,540 円	854 円	1,708 円	2,562 円
	要介護3	936	9,360 円	936 円	1,872 円	2,808 円
	要介護4	1,016	10,160 円	1,016 円	2,032 円	3,048 円
	要介護5	1,099	10,990 円	1,099 円	2,198 円	3,297 円
6時間以上7時間未満	要介護1	790	7,900 円	790 円	1,580 円	2,370 円
	要介護2	876	8,760 円	876 円	1,752 円	2,628 円
	要介護3	960	9,600 円	960 円	1,920 円	2,880 円
	要介護4	1,042	10,420 円	1,042 円	2,084 円	3,126 円
	要介護5	1,127	11,270 円	1,127 円	2,254 円	3,381 円
7時間以上8時間未満	要介護1	894	8,940 円	894 円	1,788 円	2,682 円
	要介護2	989	9,890 円	989 円	1,978 円	2,967 円
	要介護3	1,086	10,860 円	1,086 円	2,172 円	3,258 円
	要介護4	1,183	11,830 円	1,183 円	2,366 円	3,549 円
	要介護5	1,278	12,780 円	1,278 円	2,556 円	3,834 円
8時間以上9時間未満	要介護1	922	9,220 円	922 円	1,844 円	2,766 円
	要介護2	1,020	10,200 円	1,020 円	2,040 円	3,060 円
	要介護3	1,120	11,200 円	1,120 円	2,240 円	3,360 円
	要介護4	1,221	12,210 円	1,221 円	2,442 円	3,663 円
	要介護5	1,321	13,210 円	1,321 円	2,642 円	3,963 円

※　2時間以上3時間未満の場合　　上記「4時間以上5時間未満」の63%に相当する額
※　高齢者虐待防止措置未実施の場合　　上記単位数の1%減
※　業務継続計画未策定の場合　　上記単位数の1%減

【その他加算】　※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

		(単位数)	利用料(地域区分割合: 10.00)			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算(Ⅰ)	1日につき	+ 40	400 円	40 円	80 円	120 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	+ 60	600 円	60 円	120 円	180 円
栄養改善加算	1回につき　(月2回を限度とする)	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
ADL維持等加算(Ⅰ)	1月につき	+ 30	300 円	30 円	60 円	90 円
ADL維持等加算(Ⅱ)	1月につき	+ 60	600 円	60 円	120 円	180 円
栄養アセスメント加算	1月につき	+ 50	500 円	50 円	100 円	150 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	+ 40	400 円	40 円	80 円	120 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	+ 200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
	個別機能訓練加算を算定している場合　1月につき	+ 100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	1回につき　(6月に1回を限度とする)	+ 20	200 円	20 円	40 円	60 円
口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	1回につき　(6月に1回を限度とする)	+ 5	50 円	5 円	10 円	15 円
同一建物減算	1日につき	− 94	−940 円	−94 円	−188 円	−282 円
送迎未実施減算(片道)	片道につき	− 47	−470 円	−47 円	−94 円	−141 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	**1回につき**	**+ 6**	**60 円**	**6 円**	**12 円**	**18 円**
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき	上記介護認知症対応型通所介護費及び各種加算の17. 4%に相当する額				

【その他利用料金】

食事提供に掛かる費用	昼食	500 円
	夕食	660 円
サービス提供時間帯を超えてサービスを提供した場合	30分につき	500 円
通常のサービス提供地域外への送迎に要する費用		実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限(利用月の翌月末日)の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%(一日当たり約0.03%)
(※口座引落手数料は、当法人が負担します。)		

介護予防認知症対応型通所介護費Ⅰ(ii)

自己負担の額は、下記法定利用料に介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合を乗じて得られた額とする。
（ただし、利用者負担の減免、公費負担がある場合などは、その負担額による。）

（併設型）		（単位数）	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
3時間以上4時間未満	要支援1	429	4,290 円	429 円	858 円	1,287 円
	要支援2	476	4,760 円	476 円	952 円	1,428 円
4時間以上5時間未満	要支援1	449	4,490 円	449 円	898 円	1,347 円
	要支援2	498	4,980 円	498 円	996 円	1,494 円
5時間以上6時間未満	要支援1	667	6,670 円	667 円	1,334 円	2,001 円
	要支援2	743	7,430 円	743 円	1,486 円	2,229 円
6時間以上7時間未満	要支援1	684	6,840 円	684 円	1,368 円	2,052 円
	要支援2	762	7,620 円	762 円	1,524 円	2,286 円
7時間以上8時間未満	要支援1	773	7,730 円	773 円	1,546 円	2,319 円
	要支援2	864	8,640 円	864 円	1,728 円	2,592 円
8時間以上9時間未満	要支援1	798	7,980 円	798 円	1,596 円	2,394 円
	要支援2	891	8,910 円	891 円	1,782 円	2,673 円

※ 2時間以上3時間未満の場合　上記「4時間以上5時間未満」の63%に相当する額
※ 高齢者虐待防止措置未実施の場合　上記単位数の1%減
※ 業務継続計画未策定の場合　上記単位数の1%減

【その他加算】　※算定する加算は、以下のうち算定要件を満たしたもののみとする。

		（単位数）	利用料（地域区分割合：10.00）			
			10割	1割負担	2割負担	3割負担
入浴介助加算（Ⅰ）	1日につき	＋40	400 円	40 円	80 円	120 円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	＋60	600 円	60 円	120 円	180 円
栄養改善加算	1回につき　（月2回を限度とする）	＋200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
栄養アセスメント加算	1月につき	＋50	500 円	50 円	100 円	150 円
科学的介護推進体制加算	1月につき	＋40	400 円	40 円	80 円	120 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	＋200	2,000 円	200 円	400 円	600 円
	個別機能訓練加算を算定している場合　1月につき	＋100	1,000 円	100 円	200 円	300 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	1回につき　（6月に1回を限度とする）	＋20	200 円	20 円	40 円	60 円
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	1回につき　（6月に1回を限度とする）	＋5	50 円	5 円	10 円	15 円
同一建物減算	1日につき	－94	−940 円	−94 円	−188 円	−282 円
送迎未実施減算（片道）	片道につき	－47	−470 円	−47 円	−94 円	−141 円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	**1回につき**	**＋6**	**60 円**	**6 円**	**12 円**	**18 円**
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）	1月につき	上記介護予防認知症対応型通所介護費及び各種加算の17.4%に相当する額				

【その他利用料金】

食事提供に掛かる費用	昼食	500 円
	夕食	660 円
サービス提供時間帯を超えてサービスを提供した場合	30分につき	500 円
通常のサービス提供地域外への送迎に要する費用		実費

【手数料等】

利用料支払い延滞料	支払期限（利用月の翌月末日）の翌日から支払済みに至るまで	未払い金に対して年利10%（一日当たり約0.03%）
（※口座引落手数料は、当法人が負担します。）		