

平成24年4月1日現在

A

		サービス内容	介護度	サービスコード	基本単位	自己負担金額／ 1日あたり (体制加算含む)
要介護	5h 5 7h	認知症通所介護 I ii 21	1	722341	813	¥865
		認知症通所介護 I ii 22	2	722342	899	¥956
		認知症通所介護 I ii 23	3	722343	986	¥1,049
		認知症通所介護 I ii 24	4	722344	1072	¥1,140
		認知症通所介護 I ii 25	5	722345	1159	¥1,233
	7h 5 9h	認知症通所介護 I ii 31	1	722441	924	¥983
		認知症通所介護 I ii 32	2	722442	1024	¥1,089
		認知症通所介護 I ii 33	3	722443	1124	¥1,196
		認知症通所介護 I ii 34	4	722444	1224	¥1,301
		認知症通所介護 I ii 35	5	722445	1324	¥1,407
加算	通所介護サービス提供体制加算 I			726101	12	¥13
	通所介護入浴介助加算			725301	50	¥53
予防	5h~7h	予防認知症通所介護 I ii 31	要支援1	742341	703	¥747
		予防認知症通所介護 I ii 32	要支援2	742342	785	¥835
	7h~9h	予防認知症通所介護 I ii 21	要支援1	742441	800	¥851
		予防認知症通所介護 I ii 22	要支援2	742442	893	¥950
	加算	認知通介サービス提供体制加算 I			746101	12
	認知症通所介護入浴介助加算			745301	50	¥53

	B	C	D
	クラブ活動費	食費	嗜好品代
介護保険対象外費用(1日あたり)	¥100	¥600	¥30

例えば
介護度3で5h~7h
入浴なしの場合

A	¥	1,049	
B	¥	100	
C	¥	600	
D	¥	30	
		¥	1,779 1日あたり