# 料金について

# (1) 基本料金

# ①(介護予防) 認知症対応型通所介護(併設型)の利用料

平成30年4月より

介護給付	1日あたりの利用料金 (介護報酬額)					介護保険利用時の1日当たりの自己負担額 (①一割負担 ②二割負担 ③三割負担						
	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満	8時間以上 9時間未満
							①¥472	①¥494	①¥734	①¥753	①¥851	①¥879
要支援1	¥4,717	¥4,939	¥7,337	¥7,525	¥8,502	¥8,780	②¥944	②¥988	②¥1,468	②¥1,506	②¥1,701	②¥1,567
							③¥1,416	③¥1,481	③¥2,202	③¥2,258	③¥2,551	③¥2,635
							①¥524	①¥538	①¥819	①¥840	①¥950	①¥980
要支援2	¥5,239	¥5,372	¥8,180	¥8,391	¥9,490	¥9,790	②¥1,048	②¥1,074	②¥1,636	②¥1,679	②¥1,899	②¥1,959
							③¥1,572	③¥1,161	③¥2,455	③¥2,517	③¥2,848	③¥2,938
							①¥541	①¥567	①¥849	①¥870	①¥983	①¥1,014
要介護1	¥5,405	¥5,661	¥8,480	¥8,691	¥9,823	¥10,134	②¥1,082	②¥1,133	②¥1,696	②¥1,739	②¥1,965	②¥2,027
							③¥1,622	③¥1,699	③¥2,545	③¥2,608	③¥2,948	③¥3,041
							①¥595	①¥623	①¥938	①¥963	①¥1,088	①¥1,123
要介護2	¥5,949	¥6,227	¥9,379	¥9,623	¥10,878	¥11,222	②¥1,190	②¥1,246	②¥1,876	②¥1,925	②¥2,176	②¥2,245
							③¥1,785	③¥1,869	③¥2,814	③¥2,888	③¥3,264	③¥3,367
							①¥871	①¥680	①¥1,029	①¥1,056	①¥1,195	①¥1,233
要介護3	¥6,482	¥6,793	¥10,289	¥10,556	¥11,943	¥12,321	②¥1,741	②¥1,359	②¥2,058	②¥2,112	②¥2,389	②¥2,465
							③¥2,611	③¥2,038	③¥3,086	③¥3,167	③¥3,583	③¥3,696
							①¥703	①¥736	①¥1,118	①¥1,146	①¥1,301	①¥1,344
要介護4	¥7,026	¥7,359	¥11,177	¥11,466	¥13,009	¥13,431	②¥1,406	②¥1,472	②¥2,236	②¥2,294	②¥2,602	②¥2,687
							③¥2,108	③¥2,208	③¥3,354	③¥3,440	③¥3,903	③¥4,029
							①¥758	①¥793	①¥1,209	①¥1,240	①¥1,407	①¥1,452
要介護5	¥7,570	¥7,925	¥12,087	¥12,398	¥14,063	¥14,518	②¥1,515	②¥1,586	②¥2,417	②¥2,480	②¥2,813	②¥2,904
	_					_	③¥2,272	③¥2,378	③¥3,627	③¥3,720	③¥4,220	③¥4,356

### ②各種加算関係

6日往川井内 16							
加算名称	介護報酬額	介護保険提供時の自己負担額 (①一割負担②二割負担③三割負担)					
個別機能訓練加算	¥299	①¥30 ②¥60 ③¥90					
入浴加算	¥555	①¥56 ②¥111 ③¥167					
若年性認知受入症加算	¥666	①¥67 ②¥134 ③¥200					
栄養改善加算(月2回、3か月以内)	¥3,300	①¥333 ②¥666 ③¥999					
口腔機能向上加算(月2回、3か月以内)	¥3,300	①¥333 ②¥666 ③¥999					
サービス提供体制強化加算 I イ・ロ	¥199•¥133	①¥20·¥14②¥40·¥27③¥60·¥40					
生活機能向上連携加算	¥2,220	①¥222 ②¥444 ③¥666					
栄養スクリーニング加算	¥55	①¥6 ②¥11 ③¥17					
サービス提供体制強化加算Ⅱ	¥66	①¥7 ②¥14 ③¥20					
介護職員処遇改善加算 I		所定の単位数の104/1000					
時間延長加算イ(9時間~10時間)	¥555	①¥56 ②¥111 ③¥167					
時間延長加算口(10時間~11時間)	¥1,110	①¥111 ②¥222 ③¥333					
時間延長加算ハ(11時間~12時間)	¥1,665	①¥167 ②¥333 ③¥500					
※時間延長加算二 12時間~13時間まで ※時間延長加算13時間~14時間まで							

### ④償還払いについて

償還払いの場合には、一旦あなたが介護報酬金額を支払い、その後領収書を添付して江戸川区に請求を行うと差額の払い戻しを 受ける事が出来ます。