

デイサービス 利用料金表

令和 元年10月以降についてのサービス料金
太い枠で囲まれたところが10月からの変更分です。

指定通所介護サービス

1回の利用料（目安）

● 通常規模型通所介護費 [7時間以上8時間未満]

費用区分		利用区分	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
通所介護費 介護保険適用時の 1回あたり自己負担額	単位		648 単位	765 単位	887 単位	1,008 単位	1,130 単位	
	1割負担		695 円	820 円	951 円	1,081 円	1,212 円	
	2割負担		1,390 円	1,640 円	1,902 円	2,161 円	2,423 円	
	3割負担		2,084 円	2,460 円	2,853 円	3,242 円	3,634 円	
入浴介助加算	単位				50 単位			
	1割負担				54 円			
	2割負担				108 円			
	3割負担				161 円			
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	単位				12 単位			
	1割負担				13 円			
	2割負担				26 円			
	3割負担				39 円			
食費《おやつ含む》							650 円	

希望者のみ

個別機能訓練加算Ⅰ	単位		46 単位
	1割負担		50 円
	2割負担		99 円
	3割負担		148 円

横浜市通所介護相当サービス

1か月分の利用料（目安）

費用区分	利用区分	週1回		週2回	
		要支援1・事業対象者・要支援2	要支援2・事業対象者	要支援1・事業対象者・要支援2	要支援2・事業対象者
通所型サービス費 日常生活上の支援・生活行為向上支援 (送迎・入浴を含みます。)	単位	1,655	単位	3,393	単位
	1割負担	1,775 円		3,638 円	
	2割負担	3,549 円		7,275 円	
	3割負担	5,323 円		10,912 円	
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	単位	48	単位	96	単位
	1割負担	52 円		103 円	
	2割負担	103 円		206 円	
	3割負担	155 円		309 円	
合計	1割負担	1,827 円		3,741 円	
	2割負担	3,652 円		7,481 円	
	3割負担	5,478 円		11,221 円	

☆別にご利用回数当たり、次の食費代を申し受けます

食費《おやつ含む》	650円	(例：月4回×650円=2,600円)
-----------	------	---------------------

※横浜市（2級地）では、平成27年4月より、1単位の単価を10.72円を乗じて算定し、利用者負担額はその1割又は2割又は3割となります。

● その他の費用(加算含む)

* 介護職員処遇改善加算Ⅰ

介護報酬総単位数×5.9%（加算率）×10.72（地域単価）＝①

①－（①×0.9or0.8）＝ 介護職員処遇改善加算のご利用者負担額

* 介護保険の給付対象とならないサービス（例えば、おむつ代・個人が希望するレクリエーション、特別な行事等の参加費）についてはご負担いただく場合があります。

● ご利用中止の際のキャンセル料について

当日、利用者の体調不良でサービスを中止する場合も、キャンセル料はかかりませんが、午前10時を過ぎた時は昼食代の実費をご負担いただきます。