

## デイサービス 利用料金表

令和 3年 8月以降についてのサービス料金

### 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			655 単位	773 単位	896 単位	1,018 単位	1,142 単位
	1割負担			703 円	829 円	961 円	1,092 円	1,225 円
	2割負担			1,405 円	1,658 円	1,921 円	2,183 円	2,449 円
	3割負担			2,107 円	2,486 円	2,882 円	3,274 円	3,673 円
入浴介助加算Ⅰ	単位					40 単位		
	1割負担					43 円		
	2割負担					86 円		
	3割負担					129 円		
サービス提供体制強化加算Ⅲ	単位					6 単位		
	1割負担					7 円		
	2割負担					13 円		
	3割負担					20 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					85 単位		
	1割負担					92 円		
	2割負担					183 円		
	3割負担					274 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	
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			1,672	単位	3,428	単位
	1割負担			1,793	円	3,675	円
	2割負担			3,585	円	7,350	円
	3割負担			5,377	円	11,025	円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	単位			24	単位	48	単位
	1割負担			26	円	52	円
	2割負担			52	円	103	円
	3割負担			78	円	155	円
合計	1割負担			1,819	円	3,727	円
	2割負担			3,637	円	7,453	円
	3割負担			5,455	円	11,180	円
希望者のみ							
運動器機能向上加算	単位			225単位			
	1割負担			242円			
	2割負担			483円			
	3割負担			724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  $\text{介護報酬総単位数} \times 5.9\% (\text{加算率}) \times 10.72 (\text{地域単価}) = \text{①}$   
 $\text{①} - (\text{①} \times 0.9 \text{ or } 0.8 \text{ or } 0.7) = \text{介護職員処遇改善加算のご利用者負担額}$

\* 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ  $\text{介護報酬総単位数} \times 1.0\% (\text{加算率}) \times 10.72 (\text{地域単価}) = \text{②}$   
 $\text{②} - (\text{②} \times 0.9 \text{ or } 0.8 \text{ or } 0.7) = \text{介護職員等特定処遇改善加算のご利用者負担額}$

\* 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。