

浅間台地域ケアプラザ 横浜市通所介護相当サービス料金表

令和6年6月1日現在

1 横浜市通所介護相当サービスの介護報酬に係る費 2級地 10.72 円

横浜市通所介護相当サービス費（1月につき）	単位数	利用者負担額（1割）	利用者負担額（2割）	利用者負担額（3割）	
横浜市通所介護相当サービス費					
通所型独自サービス11	1,798	1,928	3,855	5,783	事業対象者、要支援1(週1回程度)
通所型独自サービス/212	1,798	1,928	3,855	5,783	要支援2(週1回程度)
通所型独自サービス12	3,621	3,882	7,764	11,646	事業対象者、要支援2(週2回程度)
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)					
事業対象者、要支援1、要支援2(週1回程度)	24	26	52	78	
事業対象者、要支援2(週2回程度)	48	52	103	155	
科学的介護推進体制加算	40	43	86	129	1月につき
事業所と同一の建物に居住する利用者又は事業所と同一の建物から通う利用者					
事業対象者、要支援1、要支援2(週1回程度)	-376	-403	-806	-1,209	1月につき
事業対象者、要支援2(週2回程度)	-752	-807	-1,613	-2,419	1月につき
送迎を行わない場合の減算	-47	-51	-101	-151	片道につき

【令和6年6月から】

介護職員等処遇改善加算(1月につき)	
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	(介護報酬総単位数 ^{*1} ×9.0%) ^{*2} ×10.72

※1 介護報酬総単位数=基本サービス費+各種加算減算

※2 1単位未満の端数四捨五入

※3 介護職員等処遇改善加算等の利用者負担額は、上記額-(上記額×負担割合(1円未満切り捨て))

*利用者負担額(1割、2割又は3割)の算出方法

単位数×10.72円=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円-(〇〇円×0.9、0.8又は0.7(1円未満切り捨て))=△△円(利用者負担額)

*利用者負担額欄は各負担割合に応じて単位数を円に換算し表示したものです。

ただし、小数点以下は切り捨てとなるため、1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が出ます。

2 その他の費用

項目	金額	説明
交通費	実費	当事業所の通常の事業の実施地域にお住まいの方は無料ですが、それ以外の地域にお住まいの方は、送迎するための交通費(実費)がかかります。なお、自動車を使用した場合の交通費は次の額をお支払いいただきます。 通常の事業の実施地域を越えた所から、片道 1kmあたり 35円
昼食代	690円 (含おやつ代50円)	当日10時までにキャンセルが無い場合はご負担いただきます。
おむつ代	実費	現物でお返しいただくことも出来ます。
教養娯楽費	実費	個人の希望による特別なプログラム