

料金表

平成30年4月1日以降

(平成デイサービスセンター神奈川)

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金	利用者負担 (1割負担)			
	介護度	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
①基本額 下段()内は、利用者1割負担額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。	要介護1	362 単位 (388円/日)	380 単位 (408円/日)	558 単位 (599円/日)	572 単位 (614円/日)
	要介護2	415 単位 (445円/日)	436 単位 (468円/日)	660 単位 (708円/日)	676 単位 (725円/日)
	要介護3	470 単位 (504円/日)	493 単位 (529円/日)	761 単位 (816円/日)	780 単位 (837円/日)
	要介護4	522 単位 (560円/日)	548 単位 (588円/日)	863 単位 (926円/日)	884 単位 (948円/日)
	要介護5	576 単位 (618円/日)	605 単位 (649円/日)	964 単位 (1,034円/日)	988 単位 (1,060円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (54円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (108円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (50円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (20円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (65円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.9)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (1割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (1,766円/月)
	要支援2	3,377 単位 (3,621円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (242円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (78円/月)
		要支援2 144単位 (155円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (258円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.9)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(1割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円 - (〇〇円×0.9 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)

今回の介護報酬改定に伴う料金変更について、説明を受け同意し、交付を受けました。

平成 30 年 3 月 31 日 氏名 印 続柄 ()

(利用者様氏名)

料金表

(平成デイサービスセンター神奈川)

平成30年4月1日以降

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金	利用者負担 (1割負担)			
	介護度	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
①基本額 下段()内は、利用者1割負担額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。	要介護1	362 単位 (388円/日)	380 単位 (408円/日)	558 単位 (599円/日)	572 単位 (614円/日)
	要介護2	415 単位 (445円/日)	436 単位 (468円/日)	660 単位 (708円/日)	676 単位 (725円/日)
	要介護3	470 単位 (504円/日)	493 単位 (529円/日)	761 単位 (816円/日)	780 単位 (837円/日)
	要介護4	522 単位 (560円/日)	548 単位 (588円/日)	863 単位 (926円/日)	884 単位 (948円/日)
	要介護5	576 単位 (618円/日)	605 単位 (649円/日)	964 単位 (1,034円/日)	988 単位 (1,060円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (54円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (108円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (50円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (20円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (65円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.9)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (1割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (1,766円/月)
	要支援2	3,377 単位 (3,621円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (242円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (78円/月)
		要支援2 144単位 (155円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (258円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.9)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(1割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円- (〇〇円×0.9 (1円未満切り捨て)) =△△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)

料金表

平成30年4月1日以降

(平成デイサービスセンター神奈川)

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金	利用者負担 (2割負担)			
	介護度	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
①基本額 下段()内は、利用者1割負担額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。	要介護1	362 単位 (776円/日)	380 単位 (815円/日)	558 単位 (1,197円/日)	572 単位 (1,227円/日)
	要介護2	415 単位 (890円/日)	436 単位 (935円/日)	660 単位 (1,415円/日)	676 単位 (1,450円/日)
	要介護3	470 単位 (1,008円/日)	493 単位 (1,057円/日)	761 単位 (1,632円/日)	780 単位 (1,673円/日)
	要介護4	522 単位 (1,119円/日)	548 単位 (1,175円/日)	863 単位 (1,851円/日)	884 単位 (1,896円/日)
	要介護5	576 単位 (1,235円/日)	605 単位 (1,297円/日)	964 単位 (2,067円/日)	988 単位 (2,119円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (108円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (215円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (99円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (39円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (129円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.8)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (2割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (3,531円/月)
	要支援2	3,377 単位 (7,241円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (483円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (155円/月)
		要支援2 144単位 (309円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (515円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.8)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(2割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円 - (〇〇円×0.8 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)

今回の介護報酬改定に伴う料金変更について、説明を受け同意し、交付を受けました。

平成 30 年 3 月 31 日 氏名 印 続柄 ()

(利用者様氏名)

料金表

(平成デイサービスセンター神奈川)

平成30年4月1日以降

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金 介護度	利用者負担 (2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
①基本額 下段()内は、利用者1割負担額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。	要介護1	362 単位 (776円/日)	380 単位 (815円/日)	558 単位 (1,197円/日)	572 単位 (1,227円/日)
	要介護2	415 単位 (890円/日)	436 単位 (935円/日)	660 単位 (1,415円/日)	676 単位 (1,450円/日)
	要介護3	470 単位 (1,008円/日)	493 単位 (1,057円/日)	761 単位 (1,632円/日)	780 単位 (1,673円/日)
	要介護4	522 単位 (1,119円/日)	548 単位 (1,175円/日)	863 単位 (1,851円/日)	884 単位 (1,896円/日)
	要介護5	576 単位 (1,235円/日)	605 単位 (1,297円/日)	964 単位 (2,067円/日)	988 単位 (2,119円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (108円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (215円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (99円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (39円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (129円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.8)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (2割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (3,531円/月)
	要支援2	3,377 単位 (7,241円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (483円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (155円/月)
		要支援2 144単位 (309円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (515円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.8)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(2割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円 - (〇〇円×0.8 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)

料金表

平成30年8月1日以降

(平成デイサービスセンター神奈川)

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金	利用者負担 (3割負担)			
	介護度	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
①基本額 <small>下段()内は、利用者1割負担額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。</small>	要介護1	362 単位 (1,164円/日)	380 単位 (1,222円/日)	558 単位 (1,795円/日)	572 単位 (1,840円/日)
	要介護2	415 単位 (1,335円/日)	436 単位 (1,402円/日)	660 単位 (2,123円/日)	676 単位 (2,174円/日)
	要介護3	470 単位 (1,512円/日)	493 単位 (1,586円/日)	761 単位 (2,448円/日)	780 単位 (2,509円/日)
	要介護4	522 単位 (1,679円/日)	548 単位 (1,763円/日)	863 単位 (2,776円/日)	884 単位 (2,843円/日)
	要介護5	576 単位 (1,853円/日)	605 単位 (1,946円/日)	964 単位 (3,101円/日)	988 単位 (3,178円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (161円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (322円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (148円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (58円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (193円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.7)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (3割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (5,297円/月)
	要支援2	3,377 単位 (10,861円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (724円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (232円/月)
		要支援2 144単位 (464円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (772円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.7)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(2割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円 - (〇〇円×0.8 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)

今回の介護報酬改定に伴う料金変更について、説明を受け同意し、交付を受けました。

平成 30 年 7 月 31 日 氏名 印 続柄 ()

(利用者様氏名)

料金表

(平成デイサービスセンター神奈川)

平成30年8月1日以降

1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

項目	サービス1回当たりの料金 介護度	利用者負担 (3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
①基本額 下段()内は、利用者1割負担額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。	要介護1	362 単位 (1,164円/日)	380 単位 (1,222円/日)	558 単位 (1,795円/日)	572 単位 (1,840円/日)
	要介護2	415 単位 (1,335円/日)	436 単位 (1,402円/日)	660 単位 (2,123円/日)	676 単位 (2,174円/日)
	要介護3	470 単位 (1,512円/日)	493 単位 (1,586円/日)	761 単位 (2,448円/日)	780 単位 (2,509円/日)
	要介護4	522 単位 (1,679円/日)	548 単位 (1,763円/日)	863 単位 (2,776円/日)	884 単位 (2,843円/日)
	要介護5	576 単位 (1,853円/日)	605 単位 (1,946円/日)	964 単位 (3,101円/日)	988 単位 (3,178円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (161円/日)			
	生活機能向上連携加算 I	100 単位 (322円/月)			
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (148円/日)			
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	18 単位 (58円/日)			
	若年性認知症利用者受入加算	60 単位 (193円/日)			
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.7)			

2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金 (3割負担)
		1月につき
①基本額	要支援1	1,647 単位 (5,297円/月)
	要支援2	3,377 単位 (10,861円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (724円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) イ	要支援1 72単位 (232円/月)
		要支援2 144単位 (464円/月)
	若年性認知症利用者受入加算	240 単位 (772円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 利用者負担額は、上記額 - (上記額×0.7)	

下段()内は、利用者1割負担額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。

*利用者負担額(2割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円 (1円未満切り捨て)
 〇〇円 - (〇〇円×0.8 (1円未満切り捨て)) = △△円 (利用者負担額)
 ※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・ 食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・ その他	利用者の希望により購入する教養娯楽 (クラブ活動や行事における材料費等)