

# 料金表

平成27年8月1日以降

(平成デイサービスセンター神奈川)

## 1 小規模型通所介護の介護報酬に係る費用 (利用者負担 1 割分)

項目	サービス 1 回当たりの料金	利用者負担 (1割負担)		利用者負担 (2割負担)	
	介護度	3時間以上 5時間未満	5時間以上 7時間未満	3時間以上 5時間未満	5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	426 単位 (457円/日)	641 単位 (688円/日)	426 単位 (914円/日)	641 単位 (1,375円/日)
	要介護2	488 単位 (524円/日)	757 単位 (812円/日)	488 単位 (1,047円/日)	757 単位 (1,623円/日)
	要介護3	552 単位 (592円/日)	874 単位 (937円/日)	552 単位 (1,184円/日)	874 単位 (1,874円/日)
	要介護4	614 単位 (659円/日)	..% 単位 (1,062円/日)	614 単位 (1,317円/日)	..% 単位 (2,123円/日)
	要介護5	678 単位 (727円/日)	1107 単位 (1,187円/日)	678 単位 (1,454円/日)	1107 単位 (2,374円/日)
②加算	入浴介助加算	50 単位 (54円/日)		50 単位 (108円/日)	
	個別機能訓練加算 I	46 単位 (50円/日)		46 単位 (99円/日)	
	サービス提供体制強化加算 (I) ロ	12 単位 (13円/日)		12 単位 (26円/日)	
	介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×4.0%)×10.72 (利用者負担は (1割) は上記額 - (上記額×0.9) )		(介護報酬総単位数×4.0%)×10.72 (利用者負担は (2割) 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 (1割負担)	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 (1,766円/月)	1,647 単位 (3,531円/月)
	要支援2	3,377 単位 (3,621円/月)	3,377 単位 (7,241円/月)
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (242円/月)	225 単位 (483円/月)
	サービス提供体制強化加算 (I) ロ	要支援1 48単位 (52円/月)	要支援1 48単位 (103円/月)
		要支援2 96単位 (103円/月)	要支援2 96単位 (206円/月)
介護職員処遇改善加算 I	(介護報酬総単位数×4.0%)×10.72 (利用者負担は (1割) は上記額 - (上記額×0.9) )		(介護報酬総単位数×4.0%)×10.72 (利用者負担は (2割) 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(1割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数×10.54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
6 ・ 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)