

上永谷デイサービスセンター ご利用料金

介護報酬に係る費用 (利用者負担 1 割分)

通所介護

項目	区分	単位	利用者負担	内容の説明
基本額	要介護 1	658 単位	706 円	7 時間以上 8 時間未満のサービス提供に対する 1 回あたりの料金
	要介護 2	777 単位	833 円	
	要介護 3	900 単位	965 円	
	要介護 4	1,023 単位	1,097 円	
	要介護 5	1,148 単位	1,231 円	
加算額	入浴介助加算(Ⅰ)	40 単位	43 円	1 日につき
	入浴介助加算(Ⅱ)	55 単位	59 円	1 日につき
	個別機能訓練 加算(Ⅰ)(イ)	56 単位	60 円	職員配置により算定
	個別機能訓練 加算(Ⅰ)(ロ)	85 単位	92 円	職員配置により算定
	認知症加算	60 単位	65 円	職員配置により算定
	中重度ケア 体制加算	45 単位	49 円	ご利用者様総数のうち要介護 3 以上の割合が 30%以上
	サービス体制 強化加算(Ⅲ)	6 単位	7 円	介護福祉士 40%配置の場合
	介護職員処遇 改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数×サービス別加算率(5.9%) / 月		
	介護職員等特定処遇 改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数×サービス別加算率(1.0%) / 月		
	介護職員等ベースアッ プ等支援加算	介護報酬総単位数×サービス別加算率(1.1%) / 月		

介護予防通所介護・第1号通所事業（横浜市通所介護相当サービス）

項目	区分		単位	利用者負担	内容の説明
基本額	要支援 1		1,798 単位	1,928 円	送迎、入浴を基本単位に含む
	要支援 2（週 1 回程度）		1,798 単位	1,928 円	
	要支援 2（週 2 回程度）		3,621 単位	3,882 円	
加算額	介護職員処遇 改善加算Ⅰ		介護報酬総単位数×サービス別加算率（5.9%）／月		
	介護職員等特定処遇 改善加算Ⅱ		介護報酬総単位数×サービス別加算率（1.0%）／月		
	介護職員等ベースアッ プ等支援加算		介護報酬総単位数×サービス別加算率（1.1%）／月		
	サービス 提供体制 強化加算 Ⅲ	要支援 1	24 単位	26 円	介護福祉士 40%配置の場合
		要支援 2	48 単位	52 円	

通常の運営基準で定められた「その他の費用」（利用者負担 10 割分）

項目	金額(単位)	内容の説明
食費	830 円	1 日につき(昼食代+おやつ代)
教養娯楽費	実費(材料費等)	利用者の希望で提供した場合

サービス利用の中止

ご利用者の都合でサービスの利用を中止する場合は、次の通りキャンセル料を申し受けることになりますので、ご了承ください。
但し、体調の急変、その他緊急やむを得ない場合には、キャンセル料はかかりません。

時間	キャンセル料
サービス利用日の当日	食費の 100%