すずかけの郷　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	584 単位	626 円	6 時間以上 7 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	689 単位	738 円	
	要介護３	796 単位	853 円	
	要介護４	901 単位	966 円	
	要介護５	1,008 単位	1,080 円	
	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
	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(Ⅱ)	18 単位	20 円	介護福祉士 40%配置の場合
	介護職員等特定処遇 改善加算(Ⅱ)(ロ)	介護報酬総単位数×サービス別加算率（11.8%）／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(Ⅱ)(ロ)		介護報酬総単位数×サービス別加算率（11.8%）／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Ⅱ	要支援１	72 単位	78 円	介護福祉士 40%配置の場合
		要支援２	144 単位	155 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	750 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、ご了承願います。
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%