シーサイドかなざわ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	627 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	739 円	
	要介護３	796 単位	854 円	
	要介護４	901 単位	966 円	
	要介護５	1,008 単位	1,081 円	
加算額	入浴介助加算	40 単位	43 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
	科学的介護推進体制加算	40 単位（43 円）／日　厚生労働省が推進する LIFE への情報登録		
	介護職員処遇改善加算Ⅱロ	介護報酬総単位数×サービス別加算率（11.8%）／月		
	サービス提供体制加算Ⅱ	18 単位（20 円）／日　職員のうち、介護福祉士割合が 50%以上		

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	科学的介護推進体制加算	40 単位（43 円）／日　厚生労働省が推進する LIFE への情報登録		
	サービス提供体制加算Ⅱ	72 単位（78 円）週１回程度／144 単位（155 円）週２回程度		
	介護職員処遇改善加算Ⅱロ	介護報酬総単位数×サービス別加算率（11.8%）／月		

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	840 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%