

デイサービス料金表(要介護1～要介護5)

令和6年4月改訂

(1単位 10.72 円)

通常規模型通所介護

通常時間 (6時間以上7時間未満)	介護保険適用分	基本料金		584 単位	689 単位	796 単位	901 単位	1008 単位	
		サービス体制強化加算Ⅱ		18 単位					
		中重度ケア体制加算		45 単位					
		個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56 単位					
		入浴介助加算Ⅰ(選択)		40 単位					
		単位数合計①	入浴あり	743 単位	848 単位	955 単位	1060 単位	1167 単位	
			入浴なし	703 単位	808 単位	915 単位	1020 単位	1127 単位	
		介護職員 処遇改善加算 (加算Ⅰ＋ 特定加算Ⅰ)		単位数合計①に 7.1 % を乗じる					
			入浴あり	53 単位	60 単位	68 単位	75 単位	83 単位	
			入浴なし	50 単位	57 単位	65 単位	72 単位	80 単位	
		介護職員等 ベースアップ等 支援加算		単位数合計①に 1.1 % を乗じる					
			入浴あり	8 単位	9 単位	11 単位	12 単位	13 単位	
			入浴なし	8 単位	9 単位	10 単位	11 単位	12 単位	
		単位数合計② (①+処遇改善 加算+ベースアップ等支援加 算)	入浴あり	804 単位	918 単位	1033 単位	1147 単位	1263 単位	
			入浴なし	761 単位	874 単位	990 単位	1104 単位	1219 単位	
	実費	昼食		700 円					
	1日 当たり の 料金	1割負担	入浴あり	1,562 円	1,684 円	1,808 円	1,929 円	2,054 円	
			入浴なし	1,515 円	1,637 円	1,761 円	1,883 円	2,007 円	
		2割負担	入浴あり	2,424 円	2,667 円	2,915 円	3,159 円	3,407 円	
			入浴なし	2,331 円	2,574 円	2,823 円	3,066 円	3,314 円	
		3割負担	入浴あり	3,285 円	3,651 円	4,023 円	4,388 円	4,761 円	
			入浴なし	3,146 円	3,512 円	3,884 円	4,249 円	4,622 円	

短時間 (5時間以上6時間未満)	介護保険適用分	基本料金		570 単位	673 単位	777 単位	880 単位	984 単位	
		サービス体制強化加算Ⅱ		18 単位					
		中重度ケア体制加算		45 単位					
		個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56 単位					
		入浴介助加算Ⅰ(選択)		40 単位					
		単位数合計①	入浴あり	729 単位	832 単位	936 単位	1039 単位	1143 単位	
			入浴なし	689 単位	792 単位	896 単位	999 単位	1103 単位	
		介護職員 処遇改善加算 (加算Ⅰ＋ 特定加算Ⅰ)		単位数合計①に 7.1 % を乗じる					
			入浴あり	52 単位	59 単位	66 単位	74 単位	81 単位	
			入浴なし	49 単位	56 単位	64 単位	71 単位	78 単位	
		介護職員等 ベースアップ等 支援加算		単位数合計①に 1.1 % を乗じる					
			入浴あり	8 単位	9 単位	10 単位	11 単位	13 単位	
			入浴なし	8 単位	9 単位	10 単位	11 単位	12 単位	
		単位数合計② (①+処遇改善 加算+ベースアップ等支援加 算)	入浴あり	789 単位	891 単位	1002 単位	1113 単位	1224 単位	
			入浴なし	745 単位	848 単位	960 単位	1070 単位	1181 単位	
	実費	昼食		650 円					
	1日 当たり の 料金	1割負担	入浴あり	1,496 円	1,605 円	1,725 円	1,843 円	1,962 円	
			入浴なし	1,449 円	1,559 円	1,679 円	1,797 円	1,916 円	
		2割負担	入浴あり	2,341 円	2,560 円	2,799 円	3,036 円	3,275 円	
			入浴なし	2,248 円	2,469 円	2,707 円	2,944 円	3,183 円	
		3割負担	入浴あり	3,187 円	3,516 円	3,874 円	4,229 円	4,587 円	
			入浴なし	3,048 円	3,378 円	3,736 円	4,091 円	4,449 円	

※1日当たりの料金は目安となります。ご請求額とは誤差が発生する場合がございますのでご了承ください。

※上記料金表の他に、科学的介護推進体制加算(40単位/月)加算して請求いたします。

デイサービス料金表(要支援1～要支援2・事業対象者)

令和6年4月改訂

横浜市通所介護相当サービス

(1單位

10.72 円)

		要支援1	要支援2・事業対象者 (週1回のご利用)	要支援2・事業対象者 (週2回のご利用)
介護保険適用分	基本料金 (月額)	1798 単位	1798 単位	3621 単位
	サービス体制強化加算Ⅱ (月額)	72 単位	72 単位	144 単位
	科学的介護推進体制加算 (月額)	40 単位	40 単位	40 単位
		0 単位	0 単位	0 単位
	単位数合計①	1910 単位	1910 単位	3805 単位
	介護職員処遇改善加算 (加算Ⅰ＋特定加算Ⅰ)	単位数合計①に 7.1 %を乗じます。		
		136 単位	136 単位	270 単位
	介護職員等ベースアップ等 支援加算	単位数合計①に 1.1 %を乗じます。		
		21 単位	21 単位	42 単位
単位数合計② (①+処遇改善加算+ベースアップ 加算)	2067 単位	2067 単位	4117 単位	
実費	昼食 (1回あたりの金額)	700 円		
ひと月当たりの 料金	1割負担	2,215 円	2,215 円	4,413 円
		上記金額に、ご利用回数分の食費を合わせた金額となります。		
	2割負担	4,431 円	4,431 円	8,827 円
		上記金額に、ご利用回数分の食費を合わせた金額となります。		
	3割負担	6,646 円	6,646 円	13,240 円
		上記金額に、ご利用回数分の食費を合わせた金額となります。		

※ひと月当たりの料金は目安となります。ご請求額とは誤差が発生する場合がございますのでご了承ください。

やまゆりホーム 通所介護・横浜市通所介護相当サービス 運営規定 別表1

2、運営基準で定められた「その他の費用」（ご利用者負担10割分）

項 目	金 額	内容の説明
① 昼食代	700円 ※（650円）	1回の料金（昼食） ※短時間にてご利用いただいた場合
② おむつ代	パンツ式（Mサイズ） 150円/枚 （Lサイズ） 170円/枚 尿とりパット 30円/枚	利用者の希望で提供した場合
③ 教養娯楽費	ご利用者に事前説明・承諾の上、内容ごとに実費徴収	希望者を募って実施する行事代、利用者の趣味活動・クラブ活動・レクリエーションに提供する材料費等
④ 日用品	ご利用者に事前説明・承諾の上、品目ごとに実費徴収	利用者の希望で提供した場合
⑤ 延長料金	延長30分につき1,100円（税込） 30分を増すごとに1,100円（税込） 最大延長17時30分まで	利用者の希望により、通常の利用時間を超えてサービスを提供する場合に要する費用
⑥ 送迎費用	通常の事業実施地域を超えた地点から 片道おおむね3km未満 550円 片道おおむね3kmを超える場合 1,100円	利用者の希望により、通常の送迎範囲を超えてサービスを提供する場合に要する費用
⑦ キャンセル料	当日 100% 前日 50% 前々日 0%	昼食代相当額より