

# デイサービス サニーテラス 料金表

令和3年4月1日

## (1)要支援1・2の方

		単位数 (1ヶ月) (1日)	利用者負担額(1割)(1ヶ月) 2級地 地域単位加算10.72円		
			利用者負担額(1日)	1割	2割
横浜市通所介護相当サービス	要支援1・要支援2 (週1回程度)	1,672単位	1,793	3,585	5,377
	要支援2(週2回程度)	3,428単位	3,675	7,350	11,025
処遇改善加算Ⅲ		介護報酬総単位数(基本額+各種加算減算)×2.3%[1単位未満の端数四捨五入]×10.72			

## (2)要介護1～5の方

		単位数 (1日)	2級地 地域単位加算10.72円		
			利用者負担額(1日)	1割	2割
地域密着型通所介護 所要時間7時間以上8時間未満	要介護1	750単位	804	1,608	2,412
	要介護2	887単位	951	1,902	2,853
	要介護3	1,028単位	1,102	2,204	3,306
	要介護4	1,168単位	1,252	2,504	3,756
	要介護5	1,308単位	1,403	2,805	4,207
入浴介助加算 1回につき		55単位	59	118	177
個別機能訓練加算(Ⅰ)イ		56単位	60	120	180
処遇改善加算Ⅲ		介護報酬総単位数(基本額+各種加算減算)×2.3%[1単位未満の端数四捨五入]×10.72			

### 【利用者負担算出方法】

地域単価×単位数=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円-(〇〇円×利用者負担割合(0.9又は0.8又は0.7)(1円未満切り捨て))=△△円(利用者負担額)

## (3)介護保険給付対象外サービス費(その他の費用)

食事代	1食 ¥717円(おやつ代100円含む)
おむつ代 *1	1枚 ¥100円
パット代 *2	1枚 ¥50円
通常の事業の実施地域を超える交通費	通常実施地域を超えてからの片道1*。 ¥10円
時間延長サービス(利用者様のご希望に応じて)	サービス提供時間を超えて 30分毎 ¥500
その他日常生活費	教養娯楽費 :実費 (特別に利用者様のご希望により行事やレクリエーションにかかる材料費)

\*1 おむつは原則として持参して頂く事としますが、ご希望により、やむを得ない事情により事業所がおむつを提供する場合、1枚につき、100円を頂きます。

\*2 パットは原則として持参して頂く事としますが、ご希望により、やむを得ない事情により事業所がパッドを提供する場合、1枚につき、50円を頂きます。