

# 料金表

(平成デイサービスセンター都筑)

## 1 通常規模型通所介護の介護報酬に係る費用

令和3年4月1日改定

\* 下表に示す料金は令和3年4月1日以降適用されます

\* 新型コロナウイルス対応特例として、令和3年9月末まで、基本サービス費に0.1%上乗した金額で請求させていただきます。

項目	サービス1回当たりの料金 介護度	利用者負担(1割負担)		利用者負担(2割負担)		利用者負担(3割負担)	
		5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満
①基本額 <small>下段( )内は、利用者負担額を円に換算し表示したものです。ただし、小数点以下は切り捨てとなるため、1ヶ月の合計単位数で計算した場合、多少の誤差が出ます。</small>	要介護1	567 単位 (608円/日)	581 単位 (623円/日)	567 単位 (1,216円/日)	581 単位 (1,246円/日)	567 単位 (1,824円/日)	581 単位 (1,869円/日)
	要介護2	670 単位 (719円/日)	686 単位 (736円/日)	670 単位 (1,437円/日)	686 単位 (1,471円/日)	670 単位 (2,155円/日)	686 単位 (2,206円/日)
	要介護3	773 単位 (829円/日)	792 単位 (849円/日)	773 単位 (1,658円/日)	792 単位 (1,698円/日)	773 単位 (2,486円/日)	792 単位 (2,547円/日)
	要介護4	876 単位 (939円/日)	897 単位 (962円/日)	876 単位 (1,878円/日)	897 単位 (1,923円/日)	876 単位 (2,817円/日)	897 単位 (2,885円/日)
	要介護5	979 単位 (1,050円/日)	1003 単位 (1,076円/日)	979 単位 (2,099円/日)	1003 単位 (2,151円/日)	979 単位 (3,149円/日)	1003 単位 (3,226円/日)
②加算	入浴加算(Ⅰ)	40 単位 (43円/日)		40 単位 (86円/日)		40 単位 (129円/日)	
	入浴加算(Ⅱ)	55 単位 (59円/日)		55 単位 (118円/日)		55 単位 (177円/日)	
	個別機能訓練加算(Ⅰ)イ	56 単位 (60円/日)		56 単位 (120円/日)		56 単位 (180円/日)	
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	20 単位 (22円/月)		20 単位 (43円/月)		20 単位 (65円/月)	
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位 (20円/日)		18 単位 (39円/日)		18 単位 (58円/日)	
	ADL維持等加算(Ⅰ)	30 単位 (33円/月)		30 単位 (65円/月)		30 単位 (97円/月)	
	ADL維持等加算(Ⅱ)	60 単位 (65円/月)		60 単位 (129円/月)		60 単位 (193円/月)	
	栄養アセスメント加算	50 単位 (54円/月)		50 単位 (108円/月)		50 単位 (161円/月)	
	送迎減算(送迎なし)	-47 単位 (-50円/回)		-47 単位 (-100円/回)		-47 単位 (-151円/回)	
	科学的介護推進体制加算	40 単位 (43円/月)		40 単位 (86円/月)		40 単位 (129円/月)	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 単位 (22円/回)		20 単位 (43円/回)		20 単位 (65円/回)	
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 単位 (6円/回)		5 単位 (11円/回)		5 単位 (16円/回)	
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(1割)は上記額-(上記額×0.9))		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(2割)は上記額-(上記額×0.8))		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(3割)は上記額-(上記額×0.7))	
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(1割)は上記額-(上記額×0.9))		(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(2割)は上記額-(上記額×0.8))		(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(3割)は上記額-(上記額×0.7))	

## 2 介護予防通所介護の介護報酬に係る費用

項目	介護度	サービス1回当たりの料金(1割負担)			サービス1回当たりの料金(2割負担)			サービス1回当たりの料金(3割負担)		
		1月につき			1月につき			1月につき		
①基本額	要支援1	1,672 単位 (1,793円/月)		1,672 単位 (3,585円/月)		1,672 単位 (5,377円/月)				
	要支援2	3,428 単位 (3,675円/月)		3,428 単位 (7,350円/月)		3,428 単位 (11,025円/月)				
②加算	運動器機能向上加算	225 単位 (242円/月)		225 単位 (483円/月)		225 単位 (724円/月)				
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	要支援1 72単位(78円/月)		要支援1 72単位(155円/月)		要支援1 72単位(232円/月)				
		要支援2 144単位(155円/月)		要支援2 144単位(309円/月)		要支援2 144単位(463円/月)				
	栄養アセスメント加算	50 単位 (54円/月)		50 単位 (108円/月)		50 単位 (161円/月)				
	科学的介護推進体制加算	40 単位 (43円/月)		40 単位 (86円/月)		40 単位 (129円/月)				
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 単位 (22円/回)		20 単位 (43円/回)		20 単位 (65円/回)				
	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)	5 単位 (6円/回)		5 単位 (11円/回)		5 単位 (16円/回)				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(1割)は上記額-(上記額×0.9))		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(2割)は上記額-(上記額×0.8))		(介護報酬総単位数×5.9%)×10.72 (利用者負担は(3割)は上記額-(上記額×0.7))				
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(1割)は上記額-(上記額×0.9))		(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(2割)は上記額-(上記額×0.8))		(介護報酬総単位数×1.2%)×10.72 (利用者負担は(3割)は上記額-(上記額×0.7))					

1ヶ月のサービス合計単位数×10.72円=〇〇円(1円未満切り捨て)

〇〇円→(〇〇円×0.9(1割))or0.8(2割)or0.7(3割):1円未満切り捨て) =△△円(利用者負担額)

※10.72円は、横浜市(2級地)の地域加算

## 3 介護保険給付対象外サービスの利用料

項目	金額
・食費	500円/1食(おやつ代はいただきません)
・その他	利用者の希望により購入する教養娯楽(クラブ活動や行事における材料費等)