

通所介護(デイサービス)

平成30年4月

■サービス利用料金(1回あたり)1割負担の方

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご利用者の要介護度とサービス利用料金 (加算含む 注1・注2)	8248円	9487円	10795円	12081円	13378円
②内、介護保険から給付される金額	7423円	8538円	9715円	10873円	12040円
③サービス利用に関わる自己負担額(①-②)	825円	949円	1080円	1208円	1338円
④食事に係る自己負担額	760円				
⑤自己負担額/回(③+④)	1585円	1709円	1840円	1968円	2098円

○サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度、負担限度額、加算項目に応じて異なります。

(注1)加算項目:入浴介助加算・個別機能訓練加算(Ⅱ)・サービス提供体制加算(Ⅰ)イ

(注2)入浴を希望しない場合は、自己負担額合計から約54円を差し引いた額になります。

※別途、口腔機能向上加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加算されます。

※2割負担の方は、サービスに関わる自己負担額(③)が約2倍になります。

総合事業(横浜市通所介護相当サービス)

■サービス利用料金(1ヶ月あたり)1割負担の方

	要支援1	要支援2
①ご利用者の要介護度とサービス利用料金 (加算含む 注1)	20839円	40157円
②内、介護保険から給付される金額	18755円	36141円
③サービス利用に関わる自己負担額(①-②) (2割負担の方は ×2)	2084円	4016円
④食事に係る自己負担額	760円/回	
⑤自己負担額/回(③+④)	(例)週1回利用の場合2084円 +(食事代×利用回数4) 5124円	(例)週2回利用の場合4016円 +(食事代×利用回数8) 10096円

(注1)加算項目:運動器機能向上加算・サービス提供体制加算(Ⅰ)イ

※入浴、送迎は、上記料金に含まれています。利用しない場合でも減額はありません。

※別途、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が加算されます。

■介護給付の対象とならないサービス利用料金(要介護・要支援の方 共通)

1、美容:実費

2、貸し出しの紙パンツ・尿取りパット等:現物返品