

デイサービス和恩 利用料金表

要介護度の方の1日の利用料

サービス提供時間 7時間以上8時間未満 (地域密着型通所介護費)

基本金額	介護度	利用者単位	利用者負担額1割	利用者負担額2割	利用者負担額3割
	要介護1	750単位 通所介護II3 1	804円	1,608円	2,412円
	要介護2	887単位 通所介護II3 2	951円	1,902円	2,853円
	要介護3	1,028単位 通所介護II3 3	1,102円	2,204円	3,306円
	要介護4	1,168単位 通所介護II3 4	1,252円	2,504円	3,756円
	要介護5	1,308単位 通所介護II3 5	1,403円	2,805円	4,207円

介護予防・日常生活支援総合事業費

	介護度	利用単位	利用者負担額1割	利用者負担額2割	利用者負担額3割
基本金額	要支援1	1,672単位 通所型独自サービス1	1,793円	3,585円	5,377円
	要支援2	3,428単位 通所型独自サービス2	3,675円	7,350円	11,025円

上記以外で加算される介護保険給付対象サービス

加算項目	適応	利用単価	利用者負担額1割	利用者負担額2割	利用者負担額3割
入浴介助加算	1日	55単位	59円	118円	177円
時間延長加算	9時間以上10時間未満	50単位	54円	108円	161円
時間延長加算	10時間以上11時間未満	100単位	108円	215円	322円
時間延長加算	11時間以上12時間未満	150単位	161円	322円	483円
送迎を行わない場合の減算(片道)		-47単位	-51円	-101円	-151円

*1単位の単価と地域区分：横浜市は2級地で1単位1.72円になります。

*介護職員処遇改善加算I：1ヶ月総単位×5.9%

*介護職員等特定処遇改善加算：1ヶ月総単位×1.2%

自費

食費 昼食代 510円 おやつ代 110円

日常生活品費・共用娯楽費 200円 (希望により)

おむつ代1枚あたり100円

令和3年4月1日現在