

【横浜市通所介護相当サービス料金表】
かないわデイサービス上永谷通所介護相当サービス料金表

令和7年4月1日現在

1 通所介護相当サービスの介護報酬に係る費用 (利用者負担 1割分)

区分	介護度	単位	単価(概算)	備考
①基本額	要支援 1	1798単位	1928円	1ヶ月当りの料金
	要支援 2	3621単位	3882円	
	要支援 2 (週1回)	1798単位	1928円	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	(介護報酬総単位数×8.0%) ×10.72			

* 利用者負担額(1割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数 (加算含む) ×10.72円=○○円 (1円未満切り捨て)

○○円- (○○円×0.9 (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

2 通所介護相当サービスの介護報酬に係る費用 (利用者負担 2割分)

区分	介護度	単位	単価(概算)	備考
①基本額	要支援 1	1798単位	3855円	1ヶ月当りの料金
	要支援 2	3621単位	7764円	
	要支援 2 (週1回)	1798単位	3855円	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	(介護報酬総単位数×8.0%) ×10.72			

* 利用者負担額(2割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数 (加算含む) ×10.72円=○○円 (1円未満切り捨て)

○○円- (○○円×0.8 (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 通所介護相当サービスの介護報酬に係る費用 (利用者負担 3割分)

区分	介護度	単位	単価(概算)	備考
①基本額	要支援 1	1798単位	5783円	1ヶ月当りの料金
	要支援 2	3621単位	11646円	
	要支援 2 (週1回)	1798単位	5783円	
介護職員処遇改善加算Ⅲ	(介護報酬総単位数×8.0%) ×10.72			

* 利用者負担額(3割)の算出方法

1ヶ月のサービス合計単位数 (加算含む) ×10.72円=○○円 (1円未満切り捨て)

○○円- (○○円×0.7 (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