

【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＝〇〇円（1円未満切り捨て）
 〇〇円－（〇〇円×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＝〇〇円（1円未満切り捨て）
 〇〇円－（〇〇円×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＝〇〇円（1円未満切り捨て）
 〇〇円－（〇〇円×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