【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8年6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Ⅱロ	（介護報酬総単位数×12.5%）×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Ⅱロ	（介護報酬総単位数×12.5%）×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Ⅱロ	（介護報酬総単位数×12.5%）×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