

デイサービス やまびこ 利用料金一覧

平成30年4月1日 現在

下記の料金表によって、契約者様の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を除いた金額（自己負担金）及び食費の自己負担額をお支払い下さい。介護サービスのご利用料金は、ご契約者様の要介護度に応じて異なります。

●通所介護（デイサービス・大規模型（Ⅰ））

I. 介護サービス費（一割負担）

加算：サービス提供体制強化加算（Ⅰ） 18単位
 中重度者ケア体制加算 46単位 認知症加算 60単位
 入浴介助加算 50単位（入浴された場合加算）
 ※下記表には**認知症加算・入浴介助加算は加算しておりません**

（7時間以上8時間未満の介護サービス費）

加算合計 **64** 単位

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	617 単位	729 単位	844 単位	960 単位	1,076 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	681 単位 7,177 円	793 単位 8,358 円	908 単位 9,570 円	1,024 単位 10,792 円	1,140 単位 12,015 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	6,459 円	7,522 円	8,613 円	9,712 円	10,813 円
3. ご契約者負担額（1-2）	718 円	836 円	957 円	1,080 円	1,202 円

（6時間以上7時間未満の介護サービス費）

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	552 単位	654 単位	754 単位	854 単位	954 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	616 単位 6,492 円	718 単位 7,567 円	818 単位 8,621 円	918 単位 9,675 円	1,018 単位 10,729 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,842 円	6,810 円	7,758 円	8,707 円	9,656 円
3. ご契約者負担額（1-2）	650 円	757 円	863 円	968 円	1,073 円

（5時間以上6時間未満の介護サービス費）

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	533 単位	631 単位	728 単位	824 単位	921 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	597 単位 6,292 円	695 単位 7,325 円	792 単位 8,347 円	888 単位 9,359 円	985 単位 10,381 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,662 円	6,592 円	7,512 円	8,423 円	9,342 円
3. ご契約者負担額（1-2）	630 円	733 円	835 円	936 円	1,039 円

入浴介助加算 （入浴された場合加算）		認知症加算 （認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の 方のみ加算）		食費及び調理費用	
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	50 単位 527 円	1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	60 単位 632 円	1日	700 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	474 円	2. 上記の内、介護保険から給付される金額	569 円		
3. ご契約者負担額（1-2）	53 円	3. ご契約者負担額（1-2）	63 円		

デイサービス やまびこ 利用料金一覧

平成30年4月1日 現在

I. 介護サービス費(二割負担)

加算: サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 18単位
 中重度者ケア体制加算 46単位 認知症加算 60単位
 入浴介助加算 50単位(入浴された場合加算)
 ※下記表には**認知症加算・入浴介助加算は加算していません**

(7時間以上8時間未満の介護サービス費)

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	617 単位	729 単位	844 単位	960 単位	1,076 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	681 単位 7,177 円	793 単位 8,358 円	908 単位 9,570 円	1,024 単位 10,792 円	1,140 単位 12,015 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,741 円	6,686 円	7,656 円	8,633 円	9,612 円
3. ご契約者負担額(1-2)	1,436 円	1,672 円	1,914 円	2,159 円	2,403 円

(6時間以上7時間未満の介護サービス費)

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	572 単位	676 単位	780 単位	884 単位	988 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	636 単位 6,703 円	740 単位 7,799 円	844 単位 8,895 円	948 単位 9,991 円	1,052 単位 11,088 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,362 円	6,239 円	7,116 円	7,992 円	8,870 円
3. ご契約者負担額(1-2)	1,341 円	1,560 円	1,779 円	1,999 円	2,218 円

(5時間以上6時間未満の介護サービス費)

介護サービス費及び利用者負担	要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
基本単位数(加算含まない単位数)	533 単位	631 単位	728 単位	824 単位	921 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	597 単位 6,292 円	695 単位 7,325 円	792 単位 8,347 円	888 単位 9,359 円	985 単位 10,381 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	5,033 円	5,860 円	6,677 円	7,487 円	8,304 円
3. ご契約者負担額(1-2)	1,259 円	1,465 円	1,670 円	1,872 円	2,077 円

入浴介助加算 (入浴された場合加算)		認知症加算 (認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の 方のみ加算)		食費及び調理費用	
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	50 単位 527 円	1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	60 単位 632 円	1日	700 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	474 円	2. 上記の内、介護保険から給付される金額	569 円		
3. ご契約者負担額(1-2)	53 円	3. ご契約者負担額(1-2)	63 円		

その他の加算(上記料金に含まれていません)

介護職員処遇改善加算	ご利用単位数合計に 5.9% を上乗せします。
-------------------	--------------------------------

※ サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算にかかる単位数は
 区分支給限度基準単位数には含まれません。

注1. 自己負担金は介護保険を適用した場合の料金となっております。
 注2. 介護保険の範囲を超えてご利用の場合、別途料金となります。

デイサービス やまびこ 利用料金一覧

平成30年4月1日 現在

●介護予防通所サービス（神戸市総合事業）

（一割負担の場合）

介護サービス費及び利用者負担	要支援1	要支援2
基本単位数(加算含まない単位数)	1,647 単位	3,377 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	1,719 単位 18,118 円	3,521 単位 37,111 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	16,306 円	33,399 円
3. ご契約者負担額(1-2)	1,812 円	3,712 円

（二割負担の場合）

介護サービス費及び利用者負担	要支援1	要支援2
基本単位数(加算含まない単位数)	1,647 単位	3,377 単位
1. ご契約者の介護度別サービス利用料金	1,719 単位 18,118 円	3,521 単位 37,111 円
2. 上記の内、介護保険から給付される金額	14,494 円	29,688 円
3. ご契約者負担額(1-2)	3,624 円	7,423 円

食費及び調理費用	
1日	700 円

加算:

サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援1 72単位
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 要支援2 144単位
※運動機能向上加算 225単位

※の加算は利用者様に選択して頂き、加算します。上記表には加算していません。

その他の加算(上記料金に含まれていません)

介護職員処遇改善加算	ご利用単位数合計に5.9%を上乗せします。
------------	-----------------------

※ サービス提供体制強化加算・介護職員処遇改善加算にかかる単位数は
区分支給限度基準単位数には含まれません。

注1. 自己負担金は介護保険を適用した場合の料金となっております。
注2. 介護保険の範囲を超えてご利用の場合、別途料金となります。