しあわせのき　横浜市事業通所相当サービス　料金表

１，介護報酬に係る費用　　2級地　10.72円（横浜市）

基本額（1回につき）	単位数	利用者負担額（1割）：円	利用者負担額（２割）：円	利用者負担額（３割）：円
①通所型独自サービス11	1,798	1,928	3,855	5,783
②通所型独自サービス／212	1,798	1,928	3,855	5,783
③通所型独自サービス12	3,621	3,882	7,764	11,646

事業対象者　①は要支援1（週1回利用）　②は要支援2（週1回利用）
③は要支援2（週2回利用）

２，加算項目

	単位数	利用者負担額（１割）：円	利用者負担額（２割）：円	利用者負担額（３割）：円
①サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	72	78	155	232
①’サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	144	155	309	463
②介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（介護報酬総単位数×9.2%）×10.72			

※①、①’は1月につき　　②は1月につき

3，運営基準に定められたその他の費用（利用者の希望による）

項目	金額	説明
食費① 昼食（おやつ込み）	900円	何らかの理由で食事の提供を行わない場合、食費はいただきません。 例：医師による指示　契約時、ご本人ご家族の意思など。
食費② （おやつのみ）	150円	**昼食を召し上がらず**、おやつとコーヒー若しくは紅茶のみを提供する場合

4，通常のサービス提供を超える費用（利用者負担10割）

項目	金額	説明
介護保険外サービス （利用費）	介護報酬告示上の額と同じ	区分限度額を超えてサービスを利用される場合など、介護保険枠外のサービス料金です （要介護の方のみ）
自費ご利用	6,500円（1日）	体験の方、介護保険が無い方など