

桜さんちの家No.2たんぽぽ 利用料金表（地域密着型通所介護）

★令和6年7月より

●介護度別利用料

地域区分：5級地（1単位あたり10.45円）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護給付対象（昼食を除く）	通所介護利用料	709円	837円	967円	1,097円	1,225円
	昼食代	650円				
	入浴介助加算	1割：42円		2割：84円		3割：126円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1割：23円		2割：46円		3割：69円
	●個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	1割：59円		2割：117円		3割：176円
	●個別機能訓練加算（Ⅱ）	1割：21円		2割：42円		3割：63円
●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数として所定単位数に9.2%を乗じた単位数を算定されます。					

※令和6年6月1日より、介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）への一本化（9.2%/月）

※令和6年7月1日より、個別機能訓練加算Ⅰイの算定が可能になります。（56単位/回）

1か月利用時の目安（1割）	○入浴・サ提供加算Ⅰ・昼食代を含みます。上記●の加算は含みません。				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日利用の目安	1,424円	1,552円	1,682円	1,812円	1,940円
週1回利用時の支払い目安	5,696円	6,208円	6,728円	7,248円	7,760円
週3回利用時の支払い目安	17,088円	18,624円	20,184円	21,744円	23,280円

1か月利用時の目安（2割）	○入浴・サ提供加算Ⅰ・昼食代を含みます。上記●の加算は含みません。				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日利用の目安	2,197円	2,454円	2,714円	2,973円	3,230円
週1回利用時の支払い目安	8,788円	9,816円	10,856円	11,892円	12,920円
週3回利用時の支払い目安	26,364円	29,448円	32,568円	35,676円	38,760円

1か月利用時の目安（3割）	○入浴・サ提供加算Ⅰ・昼食代を含みます。上記●の加算は含みません。				
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日利用の目安	2,971円	3,356円	3,745円	4,134円	4,520円
週1回利用時の支払い目安	11,884円	13,424円	14,980円	16,536円	18,080円
週3回利用時の支払い目安	35,652円	40,272円	44,940円	49,608円	54,240円

★ 上記料金は計算方法により誤差が生じます。ご了承ください。

★ 介護サービス費は介護保険が適用となりますが、昼食代は介護保険外の自己負担になります。

介護保険外サービス

- お買い物代行サービス（1回100円）
- 朝食サービス（1食200円）
- ゴミ出しサービス（月200円）
- 洗濯サービス（1衾100円）

ご利用いただく際は事前にご契約が必要になります。

桜さんちの家No.2 たんぽぽ 利用料金表 (総合事業)

★令和6年6月より

※川口市総合事業ですので、料金設定はひと月単位での金額設定となっております。

●介護度別利用料

地域区分：5級地（1単位あたり10.45円）

		要支援1	要支援2
介護 給 付 対 象 (昼 食 代 を 除 く)	通所介護利用料（1割負担の場合）	1,879円	3,784円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	92円	184円
	通所介護利用料（2割負担の場合）	3,758円	7,568円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	184円	368円
	通所介護利用料（3割負担の場合）	5,637円	11,352円
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	276円	552円
	昼食代	650円	
●介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数として所定単位数に9.2%を乗じた単位数を算定されます。		

※令和6年6月1日より、介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）への一本化（9.2%/月）

○昼食を含みます。 ●印の加算は含みません。	要支援1	要支援2
1日利用時の目安（1割）	2,621円	4,618円
週1回利用時の支払い目安（4回）	4,571円	6,568円
週3回利用時の支払い目安（12回）	9,771円	11,768円

○昼食を含みます。 ●印の加算は含みません。	要支援1	要支援2
1日利用時の目安（2割）	4,592円	8,586円
週1回利用時の支払い目安（4回）	6,542円	10,536円
週3回利用時の支払い目安（12回）	11,742円	15,736円

○昼食を含みます。 ●印の加算は含みません。	要支援1	要支援2
1日利用時の目安（3割）	6,563円	12,554円
週1回利用時の支払い目安（4回）	8,513円	14,504円
週3回利用時の支払い目安（12回）	13,713円	19,704円

★ 上記料金は計算方法により誤差が生じます。ご了承ください。

★ 昼食代は介護保険外の自己負担になります。

介護保険外サービス

- お買い物代行サービス（1回100円）
- 朝食サービス（1食200円）
- ゴミ出しサービス（月200円）
- 洗濯サービス（1衾100円）

ご利用いただく際は事前にご契約が必要になります。