

デイホームたんぽぽ 利用料金表 (通所介護)

★令和6年6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 (送迎費含む)	通所介護利用料	611円	720円	832円	942円	1,054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(Ⅰ)ロ	1割：80円		2割：159円		3割：239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)

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	1,326円	1,435円	1,547円	1,657円	1,769円
週1回利用時の支払い目安	5,304円	5,740円	6,188円	6,628円	7,076円
週3回利用時の支払い目安	15,912円	17,220円	18,564円	19,884円	21,228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	2,001円	2,220円	2,444円	2,663円	2,887円
週1回利用時の支払い目安	8,004円	8,880円	9,776円	10,652円	11,548円
週3回利用時の支払い目安	24,012円	26,640円	29,328円	31,956円	34,644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	2,676円	3,005円	3,341円	3,670円	4,005円
週1回利用時の支払い目安	10,704円	12,020円	13,364円	14,680円	16,020円
週3回利用時の支払い目安	32,112円	36,060円	40,092円	44,040円	48,060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)
- 洗濯サービス(1衾200円)

ご利用いただく際は事前にご契約が必要になります。

デイホームたんぽぽ 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）
- 洗濯サービス（1ネット200円）

— ご利用いただく際は事前にご契約が必要になります。