

## 通所型サービスの利用料金表

かわぐち翔裕園デイサービス  
令和6年4月1日現在

- 1 基本料金(1日当たり)サービス提供の所要時間が7時間以上8時間未満の場合尚、当事業所の事業所規模区分は、**通常規模型**となっています。

		単位数(1月当り)	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
要介護区分	要支援1	1798 単位	1879 円/月	3758 円/月	5637 円/月
	要支援2	3621 単位	3784 円/月	7568 円/月	11352 円/月

### 2 各種加算料金

加算の名称	単位数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
通所型独自サービス運動機能向上加算	225 単位	236 円/月	471 円/月	706 円/月
通所型独自サービス提供体制強化加算 I 支援1	88 単位	92 円/月	184 円/月	276 円/月
通所型独自サービス提供体制強化加算 I 支援2	176 単位	184 円/月	368 円/月	552 円/月
介護職員処遇改善加算 I	1ヶ月利用料金の9.2%	左記金額の1割	左記金額の2割	左記金額の3割
介護職員特定処遇改善加算	1ヶ月利用料金の1.2%	左記金額の1割	左記金額の2割	左記金額の3割
ベースアップ支援加算	1ヶ月利用料金の1.1%	左記金額の1割	左記金額の2割	左記金額の3割

### 3 減額料金

減算の名称	単価数	自己負担(1割)	自己負担(2割)	自己負担(3割)
ご家族送迎の場合	-47 単位	-50 円/片道	-99 円/片道	-148 円/片道

- \* 上記の料金は介護保険関連の法令に基づき定められた料金です。法令が改正になった場合は法令に従い変更させていただきます。
- \* 上記の料金は単価数に川口市の地域単価10.45円を乗じて算出しています。
- \* **料金の計算過程における端数処理により、実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。**

### 4 その他の料金(全額自己負担)

食費	昼食・おやつ 720円
その他費用	実費