



ご利用料金



事業対象・要支援1・要支援2

① 介護予防通所サービス 川崎市 地域区分2級地 10.72円

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
事業対象・要支援1	339単位	364円	727円	1091円
要支援2	348単位	373円	746円	1119円

② 加算

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
科学的介護 推進体制加算	40単位/月	43円	86円	129円
口腔機能向上加算Ⅱ	160単位/月	172円	343円	515円
処遇改善加算Ⅳ	総単位数の11.5%			

③ 例

- (1) 要支援1の方で1回のご利用料金は364円 ・週1回のご利用で月々1,458円＋加算
・週2回のご利用で月々3,560円＋加算
- (2) 要支援2の方で1回のご利用料金は373円 ・週1回のご利用で月々1,492円＋加算
・週2回のご利用で月々2,984円＋加算

※ 上記は1割負担の方の概算料金です。詳細な見積もりはご相談ください。