

デイサービス サービス利用者負担額説明書

地域密着型通所介護（要介護の方）

地域密着型通所介護費（3時間以上4時間未満）			
介護区分	料金	自己負担（1割）	単位（日）
要介護1	¥4,336	¥434	415
要介護2	¥4,974	¥498	476
要介護3	¥5,622	¥563	538
要介護4	¥6,249	¥625	598
要介護5	¥6,907	¥691	661

加算	単位
個別機能訓練加算Ⅰイ	56
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位の5.9%
特定処遇改善加算Ⅱ	算定単位の1.0%

1回利用毎		合計	
介護区分	料金	自己負担（1割）	単位（日）
要介護1	¥5,329	¥533	510
要介護2	¥6,008	¥601	575
要介護3	¥6,698	¥670	641
要介護4	¥7,377	¥738	706
要介護5	¥8,077	¥808	773

介護予防型通所サービス（要支援の方）※

介護予防型通所サービス費			
介護区分	料金	自己負担（1割）	単位（日）
事業対象者・要支援1	¥17,472	¥1,748	1,672
要支援2	¥35,822	¥3,583	3,428

加算	単位
運動機能向上加算	225
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援1：24 要支援2：48
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位の5.9%
特定処遇改善加算Ⅱ	算定単位の1.0%

1ヶ月利用毎		合計	
介護区分	料金	自己負担（1割）	単位（日）
要支援1	¥21,453	¥2,146	2,053
要支援2	¥41,340	¥4,134	3,956

※要支援2の認定をお持ちで週に1回のご利用予定の場合、要支援1と同額となります。

◎令和3年9月まではコロナ対策特別措置として基本単位に0.1%上乘せられます。◎一定以上所得者の方は負担金額が変動しますので、ご注意ください。

Let's リハ!

in the mall

produced by 桜十字 Sakurajyuji Group

施設概要

事業所番号:4090800584

株式会社 桜十字 リハビリ型デイサービス Let's リハ in the mall 下原店

<住所>
〒813-0002 福岡市東区下原4-2-1 BRANCH福岡下原2階

<お問い合わせ先>
TEL：092-692-2875
FAX：092-692-2876
MAIL：f.letsreha.shimobaru@sakurajyuji.jp

送迎範囲

<東区> 事業所から3km圏内

※送迎範囲外は別途500円（1日）にて送迎可能ですので、ご相談ください。

