

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
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	¥5,266	¥527	504
要介護2	¥5,935	¥594	568
要介護3	¥6,635	¥664	635
要介護4	¥7,315	¥732	700
要介護5	¥8,004	¥801	766

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
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	¥21,192	¥2,120	2,028
要支援2	¥40,817	¥4,082	3,906

*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。



produced by 桜十字

施設概要

事業所番号:4071002440

株式会社 桜十字 リハビリ型デイサービス Let's リハ 黒門店

<住所>

〒810-0063 福岡市中央区唐人町3-11-30 F・H・Eビル1階

<お問い合わせ先>

TEL : 092-726-7170 FAX : 092-726-7180

MAIL : f.letsreha.kuromon@sakurajyuji.jp

送迎範囲

- <中央区> 唐人町 福浜 荒戸 大手門 長浜 那の津 天神 今川 鳥飼 大濠 草ヶ江 六本松 桜坂
警固 谷 梅光園 薬院 渡辺通り
- <城南区> 別府 田島
- <早良区> 西新 城西 百道浜 高取 曙
- <博多区> 築港本町 石城町 神屋町 対馬小路 須崎町 中洲中島町 古門戸町 奈良屋町 綱場町 冷泉町

※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。

