

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)

1回利用毎(7時間以上8時間未満)		
介護区分	自己負担(1割)	単位(日)
要介護1	¥784	750
要介護2	¥927	881
要介護3	¥1,074	1,028
要介護4	¥1,221	1,168
要介護5	¥1,367	1,308

1回利用毎		
加算	自己負担(1割)	単位(日)
入浴介助加算I	¥42	40
個別機能訓練加算Iイ	¥59	56
サービス提供体制強化加算II	¥19	18
介護職員処遇改善加算I	(利用時間の単位数+加算の単位数)×5.9%	
特定処遇改善加算II	(利用時間の単位数+加算の単位数)×1.0%	

※令和3年9月30日まで基本単位数に0.1%上乘せされます。

介護予防型通所サービス(要支援の方)

1ヶ月利用毎		自己負担(1割)	単位(月)
介護区分	要支援1・要支援2(週1回程度)	¥1,747	1,672
	要支援2(週2回程度)	¥3,582	3,428
加算	サービス提供体制強化加算II	要支援1・要支援2(週1回程度)	¥75
		要支援2(週2回程度)	¥150
	運動器機能向上加算	¥235	
	介護職員処遇改善加算I	(利用時間の単位数+加算の単位数)×5.9%	
	特定処遇改善加算II	(利用時間の単位数+加算の単位数)×1.0%	

※令和3年9月30日まで基本単位数に0.1%上乘せされます。

介護保険外のサービス

1. 昼食
 - ◆常食(普通食/一口大/きざみ)……………600円/日
 - ◆減塩食(普通食/一口大/きざみ)…850円/日
 - ◆ミキサー食……………650円/日
 - ◆減塩食(ミキサー)……………900円/日
2. 入浴セット(タオル・シャンプー・洗顔・ボディソープ)…115円(税込)/日
3. 送迎範囲外の地域の方へ送迎する場合…500円/回
4. クラブ活動費(書道・絵画など材料費がかかるもの)…実費※内容によって変動いたします。
5. 外出などにかかる費用…実費

施設概要



株式会社桜十字 Let'sリハ原田

【事業所番号】地域密着型通所介護：4090800410 介護予防型通所サービス：4070804788

住所：〒812-0063 福岡市東区原田4丁目8番21号

TEL 092-260-3013

FAX 092-260-3023

MAIL f.letsreha.h@sakurajyuji.jp

(担当：後藤)

送迎範囲

- | | |
|-----|---|
| 東区 | 青葉、貝塚団地、郷口町、社領、多々良、多の津、千早、土井、名島、箱崎、箱崎ふ頭、筥松、筥松新町、八田、原田、二又瀬、二又瀬新町、馬出、舞松原、松崎、松島、松田、水谷、若宮 |
| 博多区 | 吉塚、博多南、大井、千代、豊、東光、堅粕、空港前 |

※事業所を中心に3km圏内