

# 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(円)
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(円)
入浴介助加算I	¥42	40
個別機能訓練加算I	¥59	56
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4月から基本単位に3%加算されます。(6月以降に取り下げの可能性あります) ※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(円)
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	運動器機能向上加算	¥235	225
	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

- 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
- 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
- 送迎範囲外の地域の方へ送迎する場合…500円/回
- 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。
- 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 博多駅南

【事業所番号】地域密着型通所介護：4090900236 介護予防型通所サービス：4070904422

住所：〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 5-9-13

TEL 092-292-0596

FAX 092-292-0597

MAIL f.letsreha.m@sakurajyuji.jp

(担当：合屋)

送迎範囲

事業所を中心に3km圏内