

# 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	56
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18
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	¥5,465	¥547	523
要介護2	¥6,155	¥616	589
要介護3	¥6,834	¥684	654
要介護4	¥7,513	¥752	719
要介護5	¥8,203	¥821	785

## 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Ⅱ	要支援1: 72 要支援2: 144
事業所評価加算	120
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	¥23,334	¥2,334	2,233
要支援2	¥43,754	¥4,376	4,187

\*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。



## 施設概要

事業所番号:4071002630

### 株式会社桜十字 リハビリ型デイサービス Let's リハ 渡辺通店

<住所>  
〒810-0005 福岡市中央区清川2-5-33 1階

<お問い合わせ先> イクバイ  
電話: 092-791-1981  
FAX: 092-791-1672  
MAIL: f.letsreha.watanabedori@sakurajyuji.jp

## 送迎範囲

<中央区> 天神 春吉 今泉 赤坂 高砂 那珂川 白金 大宮 平尾 平和 小笹 桜坂 警固 薬院 渡辺通  
<博多区> 中洲中島町 古門戸町 奈良屋町 綱場町 冷泉町 呉服町 祇園町 比恵町 山王 竹下 美野島 住吉  
<南区> 大楠 市崎 清水 向野 高宮 塩原 大橋 野間 筑紫丘 多賀

\*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。

