



定員 10 人 (地域密着型通所介護)

サービス提供時間： 9:30 ~ 16:00

営業日 月曜日～土曜日 (週 6 日)

(12/31～1/3 はお休み)

お問い合わせ先



ご利用を希望される場合は、
担当のケアマネージャーにご相談ください。

TEL. 043-486-5050

FAX. 043-486-1610

〒285-0025 千葉県佐倉市鏑木町346番地

※個人情報につきましては、関係法令及び法人規程により厳格に取扱い、保護に努めております。

さくら苑デイサービスセンター利用料金表

《令和元年10月1日現在》

◇1 単位当たり 10.45 円となります。

利用負担額は、介護保険負担割合証の負担割合が適用となります。

☆地域密着型通所介護《要介護1から要介護5》

※1 回にかかる料金

サービス時間	介護状態	単位	1 割負担	2 割負担	3 割負担
3 時間以上 4 時間未満	要介護 1	4 0 9 単位	4 2 7 円	8 5 5 円	1, 2 8 2 円
	要介護 2	4 6 9 単位	4 9 0 円	9 8 0 円	1, 4 7 0 円
	要介護 3	5 3 0 単位	5 5 4 円	1, 1 0 8 円	1, 6 6 2 円
	要介護 4	5 8 9 単位	6 1 6 円	1, 2 3 1 円	1, 8 4 7 円
	要介護 5	6 5 1 単位	6 8 0 円	1, 3 6 1 円	2, 0 4 1 円
4 時間以上 5 時間未満	要介護 1	4 2 8 単位	4 4 7 円	8 9 5 円	1, 3 4 2 円
	要介護 2	4 9 1 単位	5 1 3 円	1, 0 2 6 円	1, 5 3 9 円
	要介護 3	5 5 5 単位	5 8 0 円	1, 1 6 0 円	1, 7 4 0 円
	要介護 4	6 1 7 単位	6 4 5 円	1, 2 9 0 円	1, 9 3 4 円
	要介護 5	6 8 2 単位	7 1 3 円	1, 4 2 5 円	2, 1 3 8 円
5 時間以上 6 時間未満	要介護 1	6 4 5 単位	6 7 4 円	1, 3 4 8 円	2, 0 2 2 円
	要介護 2	7 6 1 単位	7 9 5 円	1, 5 9 0 円	2, 3 8 6 円
	要介護 3	8 7 9 単位	9 1 9 円	1, 8 3 7 円	2, 7 5 6 円
	要介護 4	9 9 5 単位	1, 0 4 0 円	2, 0 8 0 円	3, 1 1 9 円
	要介護 5	1 1 1 3 単位	1, 1 6 3 円	2, 3 2 6 円	3, 4 8 9 円
6 時間以上 7 時間未満	要介護 1	6 6 6 単位	6 9 6 円	1, 3 9 2 円	2, 0 8 8 円
	要介護 2	7 8 6 単位	8 2 1 円	1, 6 4 3 円	2, 4 6 4 円
	要介護 3	9 0 8 単位	9 4 9 円	1, 8 9 8 円	2, 8 4 7 円
	要介護 4	1 0 2 9 単位	1, 0 7 5 円	2, 1 5 1 円	3, 2 2 6 円
	要介護 5	1 1 5 0 単位	1, 2 0 2 円	2, 4 0 4 円	3, 6 0 5 円

7時間以上 8時間未満	要介護1	739単位	772円	1,545円	2,317円
	要介護2	873単位	912円	1,825円	2,737円
	要介護3	1012単位	1,058円	2,115円	3,173円
	要介護4	1150単位	1,202円	2,404円	3,605円
	要介護5	1288単位	1,346円	2,692円	4,038円
8時間以上 9時間未満	要介護1	768単位	803円	1,605円	2,408円
	要介護2	908単位	949円	1,898円	2,847円
	要介護3	1052単位	1,099円	2,199円	3,298円
	要介護4	1197単位	1,251円	2,502円	3,753円
	要介護5	1339単位	1,399円	2,799円	4,198円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数に、5.9%を乗じた単位数			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数に、1.0%を乗じた単位数			
サービス提供強化加算Ⅱ		6単位	6円	13円	19円
入浴介助加算（該当の方）		50単位	52円	105円	157円
若年性認知症利用者受け入加算		60単位	63円	125円	188円
生活機能向上連携加算（該当の方）		200単位/月	209円/月	418円/月	627円/月
		個別機能訓練加算 算定時 →100単位/月	105円/月	209円/月	314円/月

食費代（おやつ代含む） 1日600円

☆第1号通所事業《要支援 1～2・事業対象者の方》

※1か月にかかる料金

サービス内容	対象	単位	1割負担	2割負担	3割負担
通所型サービスⅠ （週に1回程度）	要支援1・要支援2 事業対象者	1655単位	1,729円	3,459円	5,188円
通所型サービスⅡ （週に2回程度）	要支援2 事業対象者	3393単位	3,546円	7,091円	10,637円
サービス提供体制強化加算Ⅱ	要支援1・事業対象者	24単位	25円	50円	75円
	要支援2・事業対象者	48単位	50円	100円	150円
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		所定単位数に、5.9%を乗じた単位数			
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）		所定単位数に、1.0%を乗じた単位数			
若年性認知症利用者受入加算	該当の方	240単位	251円	502円	752円

食費代（おやつ代含む） 1日600円

※地域区分 佐倉市は5級地：1単位あたり10.45円 酒々井町は6級地：1単位あたり10.27円

《案内図》

佐倉・酒々井地域 施設案内図

