

ご利用の流れ

STEP
01



お問合せ・見学

CONTACT

まずはお気軽にお電話ください



044-948-7526

平日 AM9 時～ PM6 時（年末年始を除く）



WEB サイトからも見学の申込みが可能です。

アットプレイス橋

検索

STEP
02



必要書類の準備

REQUIRED DOCUMENTS

障害福祉サービスをご利用の方

お住まいの役所の障害担当窓口にて、受給者証の申請を行ってください。すでに受給者証をお持ちの方は、アットプレイスの利用希望を役所の窓口にてご相談ください。

介護福祉サービスをご利用の方

お住まいの役所や地域包括支援センターなどにて介護認定の申請を行ってください。すでに介護保険証をお持ちの方は、ケアマネジャーにご相談ください。

STEP
03



契約・利用開始

AGREEMENT

障害福祉サービスをご利用の方

交付された受給者証をもとにご契約させていただき、利用開始となります。

介護福祉サービスをご利用の方

ケアプラン及びサービス担当者会議を基に通所介護計画書の作成を行います。通所介護計画書の同意と契約をさせていただき、利用開始となります。

各種申請からアットプレイスを利用できるようになるまでに、一定の期間を要するため、利用をご検討されている方は、早めの対処をおすすめいたします。ご不明点がある場合はお気軽にお電話ください。



株式会社 AT

AT のサービス

AT グループは首都圏を中心に医療や介護、福祉分野における地域に密着したサービスをご提供しています。ご利用者さまの安心と、穏やかな生き方をサポートするリーディングカンパニーです。

指定訪問看護
アットリハ

通所機能訓練
アットプレイス

医療対応住宅
ケアホスピス

指定訪問介護
アットプレオ

地域支援保育
アットキッズ

指定福祉用具
アットキュア

通所運動療育
アットスクール

在宅型治療院
アットウォーミー

指定相談支援
アットコレット

訪問型美容院
アットチャーミー

医療対応住宅
メディケアコート

訪問調剤薬局
アットファーマシー

通所機能訓練 アットプレイス橋



044-948-7526



平日 AM9:00 ~ PM6:00（年末年始を除く）

〒211-0041

神奈川県川崎市中原区下小田中6丁目8-3

<https://at-place.com>



障害福祉・介護保険サービス

生活介護・共生型通所介護

通所機能訓練

アットプレイス

at-Place

私たちのケアは
人と人との
心を通わせることから
はじまります。

専門チームがサポート

作業
療法士

理学
療法士

言語
聴覚士

看護師

<https://at-place.com>

利用する立場になって、つくった場所です。

アットプレイスは医療の提供はもちろんのこと、
個別の要請に応えた先進的なりハビリテーションの連携により、
支援サービスの充実を強化しています。



特徴その1

専門性の高い リハビリをご提供

理学療法士、作業療法士、言語聴覚士による、個別の重点的なりハビリをご希望される方に寄り添うことができます。



特徴その2

看護師が常駐

医療処置も可能な体制を整えているため、重度の方でも安心してご利用いただけます。

特徴その3

ご自宅での サポートも可能

自宅で看護やリハビリをご希望の場合も、当社グループ内で連携しながらご提供可能です。



特徴その4

豊富なプログラム

楽しい余暇プログラムなど、利用者さまの特性に応じたプログラムのご提供を行います。



充実の設備 FACILITIES



入浴設備

お身体の状態にあわせて、ご入浴いただけるリフト浴を完備。



スペース

広々したお部屋で食事やコミュニケーションを楽しめます。



医療サポート

医療処置が必要な方にもご利用いただけます。



送迎車

ご自宅または、お住まいの施設まで送迎いたします。

アットプレイス 営業日時

営業時間 平日 AM9 時～ PM6 時 (年末年始を除く)
サービス提供時間 平日 AM10 時～ PM4 時 (年末年始を除く)

ご利用対象者さま

- 障害福祉サービスをご利用の方
18 歳以上の障害支援区分 3 以上もしくは 2 で 50 歳以上の方
- 介護福祉サービスをご利用の方
要介護度 1～5 の方

利用料金

- 障害福祉サービスをご利用の方
ご利用金額は障害支援区分によって異なります。
利用料の 1 割をご負担いただきます。世帯の前年収入に応じて、定められた月額上限以上の自己負担は生じません。
(食事代や行事費などは別途)

例) 区分 3 の方が 1 日利用した場合

保険料 1 割負担	721 円
昼食代	486 円

合計 約 1,200 円

- 介護福祉サービスをご利用の方
ご利用金額は要介護度及び負担割合証、利用時間によって異なります。世帯の前年収入に応じて、負担割合が設定されています。(食事代や行事費などは別途)

例) 介護度 3 で 1 割負担の方が 1 日ご利用

保険料 1 割負担	831 円
昼食代	486 円

合計 約 1,300 円