

# 広域型通所サービスのご案内

「もっと運動したいけれど、なかなか家ではやれないなあ。」

「1人ではなかなか出かけられないけど、家にいても話相手もないなあ・・・。」

「家の中で困っていることはないけど、認知症にならないように頭を使いたいなあ。」

広域型通所サービスは、具体的な目的意識をお持ちの方を対象としたサービスです。90分の限られた時間の中で、利用者さまには主体的に運動や活動を行って頂き、必要時には専門スタッフ（理学療法士・作業療法士等）がサポートさせていただきます。

利用者さまのQOL（生活の質）を高め、いつまでも健康で笑顔な毎日が送れるようにお手伝いします。

※動作に常時介助を要す方、意欲低下がみられる方等は、介護予防通所サービスへの切り替えや区分変更等のご相談をさせていただきます。

## 90分の流れ

- 13:00～ **送迎** 必要な方には送迎車が市内をまわり、スタッフのご自宅まで伺います。
- 13:30～ **デイサービスに到着** フロア到着後、体温・血圧測定を行い体調の確認を行います。  
その後ご自身で運動メニューの計画を行い、記入して頂きます。
- 13:40～ **運動開始** 全員で準備運動実施  
その後それぞれご自身のメニューに取り組んで頂きます。



- 14:40～ **振り返り** 本日のメニューについて振り返り、感想等の記入をして頂きます。

- 14:45～ **認知予防体操**  
認知症予防のために、体と頭を使った体操を全員で楽しく行います。



- 15:00～ **送迎** 必要な方には送迎車にてご自宅までお送りします。

# 利用料金一覧表

令和2年4月1日改定

## 通所介護 1日(サービス提供時間 9:10 ~ 16:20)

大規模型通所介護費(Ⅰ)	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
7時間以上~8時間未満	620			733			848			965			1,081		
入浴介助加算	50			50			50			50			50		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	12			12			12			12			12		
個別機能訓練加算(Ⅰ)※2	46			46			46			46			46		
個別機能訓練加算(Ⅱ)※2	56			56			56			56			56		
小計	784			897			1,012			1,129			1,245		
合計(10割)※3	7,840			8,970			10,120			11,290			12,450		
自己負担額	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)
	784	1,568	2,352	897	1,794	2,691	1,012	2,024	3,036	1,129	2,258	3,387	1,245	2,490	3,735
食料・調理費※4	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600	600
日常生活費※5	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
合計(1日)	1,584	2,368	3,152	1,697	2,594	3,491	1,812	2,824	3,836	1,929	3,058	4,187	2,045	3,290	4,535

(単位)

## 通所介護 半日(サービス提供時間 9:00 ~ 12:10)

大規模型通所介護費(Ⅰ)	要介護1			要介護2			要介護3			要介護4			要介護5		
3時間以上~4時間未満	352			403			455			506			559		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	12			12			12			12			12		
個別機能訓練加算(Ⅰ)※2	46			46			46			46			46		
個別機能訓練加算(Ⅱ)※2	56			56			56			56			56		
小計	466			517			569			620			673		
合計(10割)※3	4,660			5,170			5,690			6,200			6,730		
自己負担額	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)
	466	932	1,398	517	1,034	1,551	569	1,138	1,707	620	1,240	1,860	673	1,346	2,019
日常生活費※5	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200	200
合計(1日)	666	1,132	1,598	717	1,234	1,751	769	1,338	1,907	820	1,440	2,060	873	1,546	2,219

(単位)

## 介護予防通所サービス(サービス提供時間 1日 9:10 ~ 16:20 半日 9:00 ~ 12:10)

	事業対象者			要支援1			要支援2		
介護予防通所費(1ヶ月)	1,655			1,655			3,393		
運動器機能向上加算	225			225			225		
事業所評価加算	120			120			120		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※4	48			48			96		
小計	2,048			2,048			3,834		
合計(10割)※3	20,480			20,480			38,340		
自己負担額	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)
	2,048	4,096	6,144	2,048	4,096	6,144	3,834	7,668	11,502
食料・調理費※4(半日は無)	600	600	600	600	600	600	600	600	600
日常生活費(日額)※5	200	200	200	200	200	200	200	200	200

(単位)

広域型通所サービスの  
利用料金は左記一覧表の  
黄色部分の  
広域型通所サービス  
となります。

## 広域型通所サービス(サービス提供時間 13:30 ~ 15:00)

	事業対象者			要支援1			要支援2		
介護予防通所費(1ヶ月)	1,324			1,324			2,714		
運動器機能向上加算	180			180			180		
初期認知症支援加算	180			180			180		
小計	1,684			1,684			3,074		
合計(10割)※3	16,840			16,840			30,740		
自己負担額	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)	(1割)	(2割)	(3割)
	1,684	3,368	5,052	1,684	3,368	5,052	3,074	6,148	9,222

(単位)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	ひと月当たりの所定単位数にサービス別加算率(5.9%)を乗じた値が加算単位数となります。 対象サービス：通所介護、介護予防通所サービス、広域型通所サービス
---------------	--

介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	ひと月当たりの所定単位数にサービス別加算率(1.0%)を乗じた値が加算単位数となります。 対象サービス：通所介護、介護予防通所サービス
------------------	--

- 営業日 月・水・金曜日
- サービス提供時間 13:30~15:00
- 定員 15名
- 送迎について 必要な方には送迎サービスあり
- 送迎エリア 蒲郡市内(地域によっては要相談)

所在地：蒲郡市三谷北通4丁目55番地

TEL 68-7858(代表) 65-8940(広域型直通)

FAX 68-7990

