

一日コースのご案内

午前は入浴・食事で皆様と楽しいひと時をお過ごし下さい。

午後からは理学療法士・作業療法士等による専門的なプログラムにて身体機能維持向上を目指す、個別対応機能訓練重視の一日デイサービスです。※機能訓練を行わない静養目的のご利用も可能です。

一日コースの流れ

8:30 送迎 送迎車が市内をまわり、スタッフがご自宅まで伺います。



9:10 デイサービスに到着
フロアに到着後、体温や血圧測定をして体調を確認します。

9:40~ 入浴 足の伸ばせる大浴場でゆったり入浴を。
衣類の交換や看護師による処置なども行います。

12:00~ 昼食 素材から味付けまでこだわった地元の味でお楽しみ下さい。
食後は口腔ケアを実施。食後のお薬がある場合も看護師が対応します。

13:30~ 機能訓練 準備運動で簡単なストレッチを行なった後、理学療法士・作業療法士等が一人ひとりの身体状況に合わせてプログラムしたりハビリメニューを行います。



15:00~ おやつ

16:20~ 送迎 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
食材・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

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

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)※※	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
食材・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

一日コースの利用料金は
左記一覧表の黄色部分の
通所介護 1日 と
介護予防通所サービス
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

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 月曜日～土曜日
- サービス提供時間 9:10～16:20
- 定員 35名
- 送迎について 送迎時は、原則ご家族の立会いをお願いしております。
- 送迎エリア 蒲都市内(地域によっては要相談)

随時、見学実施中です。お気軽にお問い合わせ下さい。



所在地：蒲都市三谷北通4丁目55番地
TEL 68-7858(代表)
FAX 68-7990

当デイサービス施設をご利用いただくにあたり、以下記載の内容について御留意下さいますようお願い申し上げます。尚、ご不明な点等ございましたら当施設までお問い合わせ下さい。

【送迎について】

- ◎ 送迎時は、原則ご家族の立会いをお願いします。
 - ※ お試し・初回利用時のみ送迎時間を連絡します。以降は連絡いたしません。状況により送迎時間は前後します。
- ◎ 送迎スタッフは原則2名（運転手・介助者）で対応します。
- ◎ 家族送迎される方は、朝の送迎に関しては当日8：30までに連絡をお願いします。
夕方、家人によるお迎えを希望される場合は事前連絡の上、16：30までにお迎えをお願いします。
- ◎ 安全送迎サービスの向上に努めます。

【持ち物】

- ◎ 初回ご利用時にお持ちいただくもの
 - 介護保険証のコピー（初回利用時及び更新時）
 - 診断書 ※必要と判断された方のみ
 - お薬手帳または説明書など
- ◎ 定期利用時お持ちいただくもの（一日デイ利用者）
 - 連絡帳（当施設より配布します）
 - 入浴後の着替え（施設にて着替えを希望される場合）
 - 薬（昼食前後の飲み薬・入浴前後の塗り薬、貼り薬、目薬など）

【薬についてのお願い】

- ◎ 処方の変更された場合はお薬手帳または説明書を持参するなどしてお知らせ下さい。
- ◎ 飲み薬について
 - ・ 利用当日分のみ連絡帳のお薬入れにお入れ下さい。
 - ・ 頓服薬がある場合は、分かるようにお知らせ下さい。
 - ※ 頓服（とんぷく）薬＝病状がでた場合のみ服用する薬
- ◎ 塗り薬について
 - ・ 容器に氏名・使用目的・使用部分を明記して下さい。

【その他】

- ◎ 皮膚疾患等で他の利用者の方に感染の恐れがあると施設で判断した場合は、一旦ご利用を中止させて頂く場合がございます。
治療後、医師の診断を仰いだ上でご利用を再開して頂きます。
- ◎ 当デイサービス施設ご利用時間中に体調がすぐれない場合には、ご利用を中止して頂く場合がございます。
- ◎ 当日、なんらかのご事情で利用ができなくなった場合には、お手数ですが8：30までに当施設へご連絡をお願いします。
- ◎ 入院等により長期間ご利用になれない場合には当施設へご連絡下さい。
- ◎ 持ち物の紛失を防止するためにあらかじめ持ち物には名前の記入をお願いします。
- ◎ ご利用時の健康チェック等で体調がすぐれない場合、入浴を控えさせていただく事があります。
- ◎ 飲食物(あめ、お菓子等)の持込は、原則禁止します。
- ◎ 介護予防通所介護の利用内容は通所介護のサービス内容と基本的には同様ですが地域包支援センター、利用者様のご意向に応じ運動機能向上・介護予防プログラムを実施します。

【個人情報について】

- ◎ 当施設利用に知り知りえた個人情報は、サービス提供上最小限のみ使用します。ご本人の同意を得ずに他の利用目的以外には使用いたしません。第三者にも漏洩しません。

【自然災害時】

- ◎ 各警報並びに地震警戒宣言が発令された場合にデイサービスを中止する事があります。また、各警報並びに地震警戒宣言が発令されていない場合でも、施設長が安全にご利用いただけないと判断した場合には、デイサービスを中止させていただく事があります。この際には、速やかにご家族へご連絡させていただきます。

【体調急変時】

- ◎ ご利用中に体調の急変があった場合は、ご家族に連絡後、原則お迎えに来ていただきます。
尚、状況に応じて救急搬送を優先させて頂く場合もございますのでご了承下さい。

ご利用料金のお支払い方法について

- ※ 月末締め翌月 10 日前後に請求書をお渡しします。(送迎時など。郵送の場合も有)
- ※ 基本的には、銀行口座引き落としをお願いしています。
一部お取引できない金融機関もあります。(三河信用、漁業信用、ゆうちょは不可)