

# 半日コースのご案内

「最近、運動してないな。」

「医療のリハビリを卒業したけどもう少しがんばりたい。」

「1日のデイサービスは、長いなあ…。」

…デイサービスひかりの森は、そんなご要望にお応えできる機能訓練（リハビリ）を中心とした3時間（半日）のデイサービスです。

しっかり運動したい方、ゆったり半日過ごしたい方、それぞれの利用者様のご希望に沿った訓練メニューや過ごし方をスタッフ（理学療法士・作業療法士等）がご提案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をお手伝いします。

## 半日コースの流れ

8:30～ 送迎 送迎車が市内をまわり、スタッフのご自宅まで伺います。



9:00 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。  
お茶を飲みながらスタッフと皆様で楽しくお話しをして  
リラックスしていただきます。

9:20～ 機能訓練

準備運動として簡単なストレッチを行います。

準備運動で身体をほぐした後は器械運動やリラクゼーション器機、個別体操等、個々の利用者様の身体状況に合わせたプログラムを行います。（訓練途中でお茶タイムも設けています。）



12:10～ 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

## 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)※1	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

半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 半日 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

★半日コースに入浴・昼食の提供はありません。

- 営業日 月曜日～金曜日
- サービス提供時間 (半日) 9:00～12:10
- 定員 15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)

いつでも見学可能です

所在地：蒲都市三谷北通4丁目55番地

TEL 68-7858(代表) 65-8940(半日デイ直通)

FAX 68-7990(1Fデイ・半日デイ共通)

