

## 通所介護(デイサービス)のご案内

- ◎ 目的 送迎付きで、プール・入浴・食事・体操等の運動・趣味活動等のサービスを行い、在宅生活を支援いたします。
- ◎ 利用可能日 年中無休（12月31日～1月3日および8月15日を除く）
- ◎ ご利用時間帯 9:00～15:30 または 10:00～16:30  
※ご利用者・ご家族のニーズに合わせ、短時間型・半日型・1日型のコースも用意しております。曜日ごとに各コースの組み合わせも対応可能です。
- ◎ 定員 1日20名（要介護・要支援者合計）
- ◎ 送迎 当施設の送迎車でいたします。
- ◎ 持参物 着替え(下着)、常用薬(昼)、歯ブラシ、コップ、ヘアブラシ  
紙オムツ・尿取りパット(使用者)…当施設でも実費にて準備できます。  
初回のみ、健康保険証類をご持参ください。また、身体障害者手帳、  
原爆手帳をお持ちの方は、あわせてご持参ください。

◎ 利用料

介 護 保 険  実費	■通所介護費  ■入浴費 ■個別機能訓練費Ⅰ ■サービス提供体制強化費Ⅱ ■介護職員処遇改善費 ■介護職員等特定処遇改善費 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上費(1ヶ月につき) <input type="checkbox"/> 当施設の送迎がない場合(片道につき) <input type="checkbox"/> 食費	要介護1 575円 要介護2 679円 要介護3 784円 要介護4 888円 要介護5 993円 _____ 50円 _____ 46円 _____ 6円 1ヶ月の実績単位数×5.9% 1ヶ月の実績単位数×1.0% _____ 150円 _____ -47円 _____ 690円
----------------------------	---	---

- 印は、ご利用者全員を対象として負担していただく項目です。
- 印は、ご利用者の状態、ご希望により負担していただく項目です。

○プールご利用にあたって

- ・医師よりプール利用を止められている場合はご遠慮ください。
- ・排泄管理ができない方（尿意・便意の無い方）のご利用はご遠慮ください。
- ・水着、キャップの用意をお願いいたします。（貸し出しはありません）  
（水着の購入は当施設でも可能ですので、ご相談ください。）

お問い合わせは 920-8111 まで