

《デイサービスのご案内》

やすらぎ園デイサービスセンター

TEL 079-594-3333 Fax 079-594-0909

◎ 利用時にご準備いただくもの

- ① 介護保険被保険者証・介護保険負担割合証（初回利用時・認定更新時）
- ② 服用薬、塗布薬、湿布等必要な薬・薬の説明書
- ③ 尿取り、紙パンツ等2～3枚程度（必要な方）
- ④ 歯ブラシ（園預かりになります）
- ⑤ 着替え（下着、靴下、必要な方は衣類）
※タオル、バスタオルは必要ありません。
- ⑥ 連絡帳（契約時にお渡しします）

◎ 1日のスケジュール

- 8:45～09:45 専用の車でお迎え 施設到着
- 9:45～10:15 健康チェック（血圧測定などを行います）
- 10:15～12:00 入浴（※希望者は個別機能訓練実施）
- 12:00～13:00 お食事 口腔ケア
- 13:00～15:00 休養・レクリエーション、全体体操、（個別機能訓練等）
- 15:00～15:30 おやつ
- 15:30～16:15 帰宅準備後自宅まで専用の車でお送り

利用料金のご案内

【地域密着型通所介護】

（単位：円／回）

ご本人の要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
要介護度別サービス利用料金	678	801	925	1,049	1,172
入浴介助加算Ⅰ	40	40	40	40	40
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ（12.7%）	94	110	125	141	157
小 計	834	973	1,112	1,252	1,391
食費	650	650	650	650	650
自己負担額合計	1,484	1,623	1,762	1,902	2,041

※下記のサービスを受けられた方は、受けられたサービスごとに加算になります。

（サービス計画に基づく）

- ① 個別機能訓練加算Ⅰイ 1回につき 56円
- ② 口腔機能向上加算Ⅰ 1回につき 150円（月2回まで）