

デイサービス・ハッピー桜

サービス内容

サービス開始前に利用者の方やご家族、ケアマネージャー等とよく話し合い内容を決定します。

「ケアサービスの三原則(自己決定・能力の活用・生活の継続性)」を守り、利用者の自立した生活に向けて援助します。

①送迎	送迎を必要とする利用者に対し、送迎サービス、移動、移乗介助等を行います。送迎エリア外利用者はご相談ください。
②食事	管理栄養士が作成する献立を調理し、口腔機能に合わせた食事形態で提供します。治療食はご相談ください。
③入浴	利用者の状態に合わせて一般浴、個人浴、機械浴、檜風呂を提供します。
④排泄	利用者の状態に合わせてトイレ介助、オムツ交換等の援助を行います。
⑤機能訓練	機能訓練指導員等が個別機能訓練計画書を作成し、それに基づき日常生活を営むのに必要な機能の低下を防ぐためのサービスを提供します。
⑥趣味活動	利用者の希望に添って諸活動を行います。
⑦生活相談	利用者及びその家族の日常生活における介護、環境整備、手続き等に関する相談、助言を行います。

利用料金表

通所介護

サービス提供時間 9:00~16:15

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	648	765	887	1008	1,130
入浴加算(単位)	50	50	50	50	50
個別機能訓練加算Ⅰ(単位)	46	46	46	46	46
個別機能訓練加算Ⅱ(単位)	56	56	56	56	56
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6	6	6	6	6
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	48	54	62	69	76
昼食・おやつ	670	670	670	670	670
合計金額(1日の目安)1割負担	1,536	1,661	1,792	1,922	2,053
合計金額(1日の目安)2割負担	2,401	2,652	2,914	3,174	3,436
合計金額(1日の目安)3割負担	3,267	3,643	4,036	4,426	4,819

☆上記の他に生活機能向上連携加算として1月につき100単位が上乗せになります。

☆一定以上の所得のある方の介護保険自己負担率は2割又は3割になります。

☆事業所から通常の事業実施地域を超える場合、交通費として1kmにつき300円頂きます。

☆行事参加費、活動材料費、おむつ等は自己負担になります。

☆個別機能訓練加算(Ⅱ)は、個別機能訓練が計画・実施された場合に算定されます。

☆1単位は10.14円となります。(地域区分:7級地)

大垣市 介護予防・日常生活支援総合事業 第1号通所事業 通所介護相当サービスの利用料金

サービス提供時間 9:00~16:15

サービス名称	単位数	利用回数	利用料金	事業対象者・要支援1	要支援2
通所型独自サービス1 回数	380	4回/月以内	1割負担	385円/回	—
			2割負担	771円/回	—
			3割負担	1,156円/回	—
通所型独自サービス1	1,655	5回/月	1割負担	1,678円/回	—
			2割負担	3,356円/回	—
			3割負担	5,035円/回	—
通所型独自サービス2 回数	391	8回/月以内	1割負担	—	396円/回
			2割負担	—	793円/回
			3割負担	—	1,189円/回
通所型独自サービス2	3,393	9~10回/月	1割負担	—	3,441円/回
			2割負担	—	6,881円/回
			3割負担	—	10,273円/回

☆月ごとに上限回数が設定されていますので、その上限までは1回あたりの料金、上限を超えた場合は月額包括料金となります。

☆送迎代、入浴の料金は基本利用料に含まれます。

☆行事参加費、活動材料費、おむつ等は自己負担になります。

☆昼食代 670円(おやつ含む)

☆1単位は10.14円となります。(地域区分:7級地)

☆別途以下の加算があります。加算については、利用回数に関わらず月の定額になります。

サービス名称	事業対象者・要支援1	要支援2
運動機能向上加算	225単位	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	24単位/月	48単位/月
生活機能向上連携加算	100単位	
加算合計	349単位	373単位
利用者負担(1割)	354円/月	378円/月
利用者負担(2割)	708円/月	756円/月
利用者負担(3割)	1,062円/月	1,135円/月