

通所介護(デイサービス) ご利用のご案内

1. 営業時間及びサービス提供時間

- ・ 定員10名
- ・ 営業時間：月曜日～土曜日 午前8時30分～午後6時
- ・ 定休日：日曜日、その他の休み：8/15(お盆)、12/29～1/3(年末年始)
- ・ サービス提供時間：月曜日～土曜日 午前9時～午後5時

2. ご利用までの流れ

①ご相談・お問い合わせ

デイサービスご利用に関するお問い合わせは、電話連絡にてお願いいたします。
既に要介護認定を受けていらっしゃる場合は、担当のケアマネジャーにご相談ください。

②見学・体験利用

施設見学や体験利用をご希望の場合は、事前に電話連絡にてご希望の日時をご相談ください。

体験利用はご契約の前に朝夕の送迎、入浴、体操、昼食、レクリエーション、介護サービスを実際に体験することができます。

ハナマダ洛北が提供するサービスや雰囲気など、デイサービスでの1日をお楽しみください。(当日は、昼食代のみご負担ください)

③利用申し込み

ご利用のお申込みは、担当ケアマネジャーを通じて行われます。
デイサービスのご利用について希望の曜日などを、担当ケアマネジャーにお伝えください。

④面談・契約

体験利用後、ケアマネジャーからご利用の意思確認をさせていただきます。
継続的にデイサービスのご利用を希望される場合、当事業所より職員がご自宅へ伺い契約内容、重要事項、利用料、通所介護計画書(ケアプラン)等の説明をいたします。

これらの内容を十分ご理解いただいた上で、ご契約となります。
お身体の状態を確認させていただくための面談もさせていただきます。

3.サービス内容

- ・健康チェック …血圧、脈拍、体温を測定し口頭でその日の体調を確認します。
- ・入浴 …自宅での入浴が困難な方や不安のある方も安全に入浴して頂けます。
- ・昼食 …同施設内にある厨房で作った日替わりメニューを提供します。
減塩食や刻み食、ミキサー食なども対応しています。
- ・個別機能訓練 …日常生活を送るのに必要な機能を改善、またはその減退を予防するために必要な機能訓練を実施します。
- ・個別,集団レク …塗り絵やパズルなどの個別レクや、体操やカラオケ、ゲームなどの集団レクを実施しています。季節ごとに花見や夏祭り、運動会やクリスマス会など季節の行事も充実しています。

4.送迎について

- ・送迎サービスは全ご利用者に実施しております。
- ・時間は曜日や来所されるご利用者で変更がある為、到着する5～10分前にご連絡させていただきます。
- ・受診などで来所が遅れる際は送迎できかねますのでご了承ください。
- ・受診などで帰宅が早くなる際はご相談の上で判断させていただきます。

5.その他

- ・トラブル防止の為、貴重品はご持参されませんようお願いいたします。
- ・衛生管理上、食品類や酒類など飲食物の持ち込みもご遠慮ください。

※お問い合わせなどはこちらまで

ハナマダン洛北 デイサービス

TEL：075-464-3393

FAX：075-464-3423

担当： 崔(さい)

デイサービスご利用時にお持ちいただくもの

1) 介護保険証、介護保険負担割合証、お薬情報（初回時、変更時）

※当日にご返却いたします。

2) 上履き

※必要な方はご持参ください。脱げやすく滑りやすいものはご遠慮ください。

3) 入浴

- ・バスタオル 1枚 ・タオル 2枚（洗身用1枚、椅子敷き用1枚）
- ・着替え（下着、肌着、上着、靴下など）
- ・ナイロン袋（使用後のタオルや下着などを入れます）
- ・リハビリパンツ、パット（必要に応じて）

※シャンプー、ボディーソープ、石けん、ブラシ、ドライヤーなど準備しておりますが、こだわりのシャンプーなどありましたらご持参して頂いてもかまいません。

※ヘアークリームや化粧水、髭剃り(男性)などは必要ならばご持参ください。

4) 歯ブラシセット

※必要な方はご持参ください。うがい用のコップは準備しております。

5) その他

- ・お薬類
 - －昼食後薬、湿布や軟膏、点眼など
 - ↳昼食後薬などは連絡帳入れのポーチ内に入れてご持参ください。
- ・連絡帳

※初回ご利用時にお渡ししますので、ご来所時には必ずご持参ください。

☆体験利用の方は食費（740円）のみご持参いただければ利用可能です。

※その他：紙おむつ、リハビリパンツ 160円・尿取りパット 40円・マスク 10円

デイサービスご利用料金について

1.介護予防サービス利用料

ご利用者用支援度	入浴	単位数	要支援1	単位数	要支援2
利用料 1割負担該当者(1ヶ月)	あり	1,655	1,730円	3,393	3,546円
	なし	1,445	1,510円	2,993	3,128円
利用料 2割負担該当者(1ヶ月)	あり	1,655	3,459円	3,393	7,092円
	なし	1,445	3,041円	2,993	6,256円
利用料 3割負担該当者(1ヶ月)	あり	1,655	5,189円	3,393	10,637円
	なし	1,445	4,562円	2,993	9,383円
昼食代(1回)	740円(昼食・おやつ代)				

※要支援1の方は週1回まで、要支援2の方は週2回までの利用が可能。

【加算】・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)：

要支援1 1か月72単位・75円(1割)、150円(2割)、225円(3割)

要支援2 1か月144単位・150円(1割)、300円(2割)、450円(3割)

2.要介護サービス利用料 (地域密着型通所介護)

①9:30～13:30(4-5サービス)

②9:30～16:30(7-8サービス)

ご利用者の要介護度	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1(1回)	436	455円	910円	1,365円	753	786円	1,572円	2,358円
要介護2(1回)	501	523円	1,046円	1,569円	890	929円	1,858円	2,787円
要介護3(1回)	566	590円	1,181円	1,771円	1,032	1,077円	2,154円	3,232円
要介護4(1回)	629	656円	1,313円	1,969円	1,172	1,223円	2,447円	3,670円
要介護5(1回)	695	725円	1,451円	2,176円	1,312	1,369円	2,739円	4,108円
昼食代(1回)	740円(昼食・おやつ代)							

【加算】

- ・入浴加算：40単位・41円(1割)、83円(2割)、125円(3割)
- ・個別機能訓練加算(Ⅰ)：56単位・58円(1割)、117円(2割)、175円(3割)
- ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ)：18単位・19円(1割)、38円(2割)、57円(3割)
- ・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：介護保険総単位数の9.2%を加算します。

3.その他

※食事代：740円(1回)(昼食代700+おやつ代40円)

※その他：紙おむつ、リハビリパンツ160円・尿取りパット40円・マスク30円