

# デイサービスのご案内

## 【デイサービスの内容など】

- ◇ 日帰りで下記の介護サービスをご利用いただけます。
  - 送迎                                      ご希望の方は、自宅・那由多の家間を施設の車で送り迎え致します。
  - 入浴                                        ご利用者の状態に応じた方法でお風呂にお入りいただけます。
  - 食事                                        ご利用者の嗜好・状態に合った昼食を召し上がっていただきます。
  - その他                                      レクリエーション・趣味活動などもおこなっております。

## 【ご利用できる方】

- ◇ 介護保険で、要介護1～5と認定された方。

## 【申し込みなど】

- ◇ 那由多の家へ直接、又は担当のケアマネジャーにご相談下さい。
- ◇ 利用申込書が必要になります。 用紙是那由多の家にあります。

## 【利用料金表】

サービス提供時間：6～7時間

＜介護保険利用者負担額分＞

1割負担の場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本料	584円	689円	796円	901円	1008円
1日の合計	584円	689円	796円	901円	1008円

### ◆加算項目◆

サービス提供体制強化加算 I	22円	介護福祉士70%以上か勤務10年以上介護福祉士25%以上配置した場合に加算
介護職員等処遇改善加算 I	所定単位数（基本料＋各種加算）の9.2%を加算	

### ◆その他加算項目◆（対象時のみに加算します）

栄養アセスメント加算	50円	管理栄養士を1名以上配置し栄養状態等の情報を厚労省へ提出・フィードバックを受けている場合、一月毎に加算
入浴介助加算 I	40円	入浴を行った場合に加算
科学的介護推進加算	40円	ADL等基本的な情報を厚労省へ提出している場合、一月毎に加算
送迎減算	－47円	送迎を行わなかった場合片道につき減算（往復94円）

＜その他の利用料：各介護度共通＞

食費	700円／（昼食・おやつ込み）		
おむつ代	パット：45円    ギャザー：180円    紙おむつ：150円    ホーマー：120円	施設のおむつ等を利用した場合	
利用料振替手数料	90円／月	預金口座振替利用による手数料	

## 【持ち物】 ※持ち物には、名前のご記入をお願い致します。

- ◇ お薬（内服薬・塗り薬・シップ・目薬など）
- ◇ 入浴後の着替え ※入浴時に使うタオルはセンターで用意致します。
- ◇ 紙おむつ・ギャザーパンツ・尿取りパットなど（ご使用されている方のみ）
- ◇ 歯ブラシ・歯磨き粉・コップ
- ◇ 履き物（ズックなど）
- ◇ 連絡ノート（センターで用意致します）
- ◇ 初回利用時、更新時には介護保険証・限度額認定証等お持ちください。
- ◇ その他…杖、車椅子など必要なものはお持ちください。

～不明な点などございましたら、下記までお問い合わせ下さい～

住所：〒947-0043 新潟県小千谷市山谷3622番地

TEL：0258-83-1811    FAX：0258-83-1810

# 通所型サービスのご案内

## 【介護予防デイサービスの内容など】

- ◇ 日帰りで下記の介護サービスをご利用いただけます。
  - 送迎 ご希望の方は、自宅・那由多の家間を施設の車で送り迎え致します。
  - 入浴 ご希望の方は、お風呂にお入りいただけます。
  - 食事 ご希望の方は、昼食を召し上がっていただけます。
  - その他 レクリエーション・趣味活動などもおこなっております。

## 【ご利用できる方】

- ◇ 要支援1～2と認定された方、または事業対象者に該当された方

## 【申し込みなど】

- ◇ 那由多の家へ直接、又は担当のケアマネジャー、地域包括支援センターにご相談下さい。
- ◇ 利用申込書が必要になります。 用紙は那由多の家にあります。

## 【利用料金表】

サービスAをご利用の場合 サービス提供時間：規定では3時間以上（当施設では概ね9：30～15：30）  
 <介護保険利用者負担額分>

	事業対象者	
	要支援1	要支援2
基本料	349円	358円
1月の合計	4回まで	5回から8回まで

介護予防通所介護相当サービスをご利用の場合 サービス提供時間：6～7時間（当施設では概ね9：30～15：30）  
 <介護保険利用者負担額分>

	事業対象者	
	要支援1	要支援2
基本料	436円	447円
1月の合計	4回まで	5回から8回まで

## ◆加算項目◆（サービスA、介護予防通所介護相当サービスどちらも加算項目は同じです）

サービス提供体制強化加算I	要支援1 88円 要支援2 176円	介護福祉士70%以上か勤続10年以上介護福祉士25%以上配置した場合に加算
介護職員等処遇改善加算I	所定単位数（基本料＋各種加算）の4.3%を加算	
介護職員等特定処遇改善加算I	所定単位数（基本料＋各種加算）の1.2%を加算	
介護職員等「ステップ」等支援加算	所定単位数（基本料＋各種加算）の1.1%を加算	

## ◆その他加算項目◆

科学的介護推進体制加算	40円	ADL等基本的な情報を厚労省へ提出している場合、一月毎に加算
送迎減算	-47円	送迎を行わなかった場合片道につき減算（往復95円）

<その他の利用料：各介護度共通>

食費	700円／（昼食・おやつ込み）	
おむつ代	パット：45円 ギャザー：180円 紙おむつ：150円 ホリマ：120円	施設のおむつ等を利用した場合
入浴時のタオル代	タオルケット（バスタオル・フェイスタオル）：80円	施設のタオルを利用した場合
利用料振替手数料	90円／月 預金口座振替利用による手数料	

## 【持ち物】 ※持ち物には、名前のご記入をお願い致します。

- ◇ お薬（内服薬・塗り薬・シップ・目薬など）
- ◇ ギャザーパンツ・尿取りパットなど（ご使用されている方のみ）
- ◇ 履き物（ズックなど）
- ◇ 歯ブラシ・歯磨き粉・コップ
- ◇ 連絡ノート（センターで用意致します）
- ◇ 入浴する方はタオル、バスタオル（必要であれば入浴後の着替え）
- ◇ 初回利用時、更新時には介護保険証・限度額認定証等お持ちください。
- ◇ その他…杖など必要なものはお持ちください。

～不明な点などございましたら、下記までお問い合わせ下さい～

住所：〒947-0043 新潟県小千谷市山谷3622番地  
 TEL：0258-83-1811 FAX：0258-83-1810