

# ◆かけがわ苑通所介護事業所 サービス料金表

## <介護保険給付対象となるサービス>

※下記の料金は自己負担額となります。(利用料金の9割は介護保険から給付されます)

|                 |                        | サービス提供時間 7時間以上9時間未満 |           |         |         |         |           |           |  |
|-----------------|------------------------|---------------------|-----------|---------|---------|---------|-----------|-----------|--|
|                 |                        | 予 防                 |           | 介 護     |         |         |           |           |  |
|                 |                        | 要支援1                | 要支援2      | 要介護1    | 要介護2    | 要介護3    | 要介護4      | 要介護5      |  |
| 基本<br>料金        | 1.サービス利用に関わる<br>自己負担額  | 1,655単位/月           | 3,393単位/月 | 648単位/日 | 765単位/日 | 887単位/日 | 1,008単位/日 | 1,130単位/日 |  |
|                 | 2.介護職員<br>処遇改善加算(Ⅰ)    | 37円/月               | 75円/月     | 14円/日   | 17円/日   | 20円/日   | 22円/日     | 25円/日     |  |
|                 | 3.介護職員等<br>特定処遇改善加算(Ⅱ) | 総報酬に加算率(1.0%)をかけて算定 |           |         |         |         |           |           |  |
|                 | 3.サービス提供体制加算(Ⅱ)        | 24単位/月              | 48単位/月    | 6単位/日   |         |         |           |           |  |
| オプ<br>ション<br>料金 | 4.入浴介助加算               | —                   |           | 50単位/日  |         |         |           |           |  |
|                 | 5.認知症加算                | —                   |           | 60単位/日  |         |         |           |           |  |
|                 | 7.個別機能訓練加算(Ⅱ)          | —                   |           | 56単位/日  |         |         |           |           |  |
|                 | 8.口腔機能向上加算<br>(月2回まで)  | 150単位               |           |         |         |         |           |           |  |

※掛川市は地域区分が「7等地」であるため、上記の単位に10.14円をかけた値が料金となります。

※処遇改善加算は大まかな目安です。

## ◆ 社会福祉法人の利用料軽減措置(社福減免)について… ◆

社会福祉法人である当事業所では、サービス利用料の個人負担額が25%軽減される制度を利用できる場合があります。認定対象になるには、収入制限などの基準がありますので、詳しくはケアマネージャーにお問い合わせください。

## <介護保険給付対象とならないサービス>

※下記の料金は全額が自己負担となります。

|                |      |                    |                              |
|----------------|------|--------------------|------------------------------|
| 食費(昼食、おやつ込み)   | 700円 | ①散髪サービス            | :散髪料¥2,500 10分程度の調髪時間です      |
| 紙パンツ           | 150円 | ②夕食注文サービス          | :ほっともっとのお弁当を代理で注文いたします       |
| 紙オムツ(テープ止めタイプ) | 150円 | ④目的地送りサービス         | :ご家族待機地点まで(旧掛川市内)お送りします      |
| 尿取りパット         | 50円  | ⑤代理注文サービス          | :介護用品等の業者との直接取引を仲介します        |
| 処置用品           | 50円  | ⑤お迎え時間事前連絡<br>サービス | :利用日前日営業日の夕方に、概ねのお迎え時間を連絡します |
| その他の日常生活費      | 実費   |                    |                              |

## ◆利用者受け入れについて

- 胃ろう : 可 受け入れに関してはご相談ください
- 
- 糖尿病 : 可 ただし、インシュリン注射、血糖測定が自己でできない方についてはご相談ください
- 
- バルン : 可 抜去した場合、お迎えの依頼をいたしますがご了承ください
- 
- ストマ : 可 トイレにはオストメイトがあります
- 
- 在宅酸素 : 可 ポンベの自己交換できない方はご相談ください ポンベは予備をお持ちください
- 
- 吸引 : 可 基本的に口周りの吸引となります。吸引が常態化している場合についてはご相談ください
- 
- 認知障害 : 可 ただし、他害行為のある方についてはお受け入れできない場合があります
- 
- 褥瘡 : 可 重い処置の必要な場合、ドクターの指示のもとなら可能な範囲で受け入れます
- 
- 感染症について 要相談いたします。疥癬はお受け入れできません
- 

※上記以外の状態についても、遠慮なくデューサービス相談員にお問い合わせ下さい

## ◆日課

|        |   |
|--------|---|
| 8:00～  | 送迎サービス  |
| 8:30～  |   |
| 9:10～  | バイタルチェック(血圧測定・検温)<br>入浴<br>アクティビティ活動 <u>※個別趣味活動</u><br>口腔体操 |
| 12:00～ | 昼食<br>口腔ケア(ハミガキ・うがい)  |
| 13:15～ | 午後の休憩   |
| 14:00～ | 健康体操<br>アクティビティ活動<br>(グループアクティビティ・季節の行事)                    |
| 15:30～ | 八つ刻タイム(水分補給とお茶うけ)   |
| 16:20～ | 送迎サービス<br>(※機能訓練は11:00から16:15まで随時実施)                        |

### ※個別趣味活動とは・・・

担当介護支援専門員(ケアマネージャー)が作成した、「ケアプラン」に基づき作成された『通所介護計画書』に沿い、

- 塗り絵
  - 計算(漢字)ドリル
  - 読書(週刊誌や昔の教科書 等)
  - 囲碁将棋
  - カラオケ
  - パズル
- ・・・等

ご本人に合った内容を提供しています。

## ◆お試し利用について

1日お試しのご利用ができます。契約前に実際の施設の雰囲気などがわかりいただけます。

※ご希望で入浴も可能です。

※送迎は複数送迎となりますので、当日のご利用者さんの送迎時間に合わせた時間で行います。

※お試しの利用料金は無料です。

～詳しくはデューサービス相談員にお尋ね下さい。～