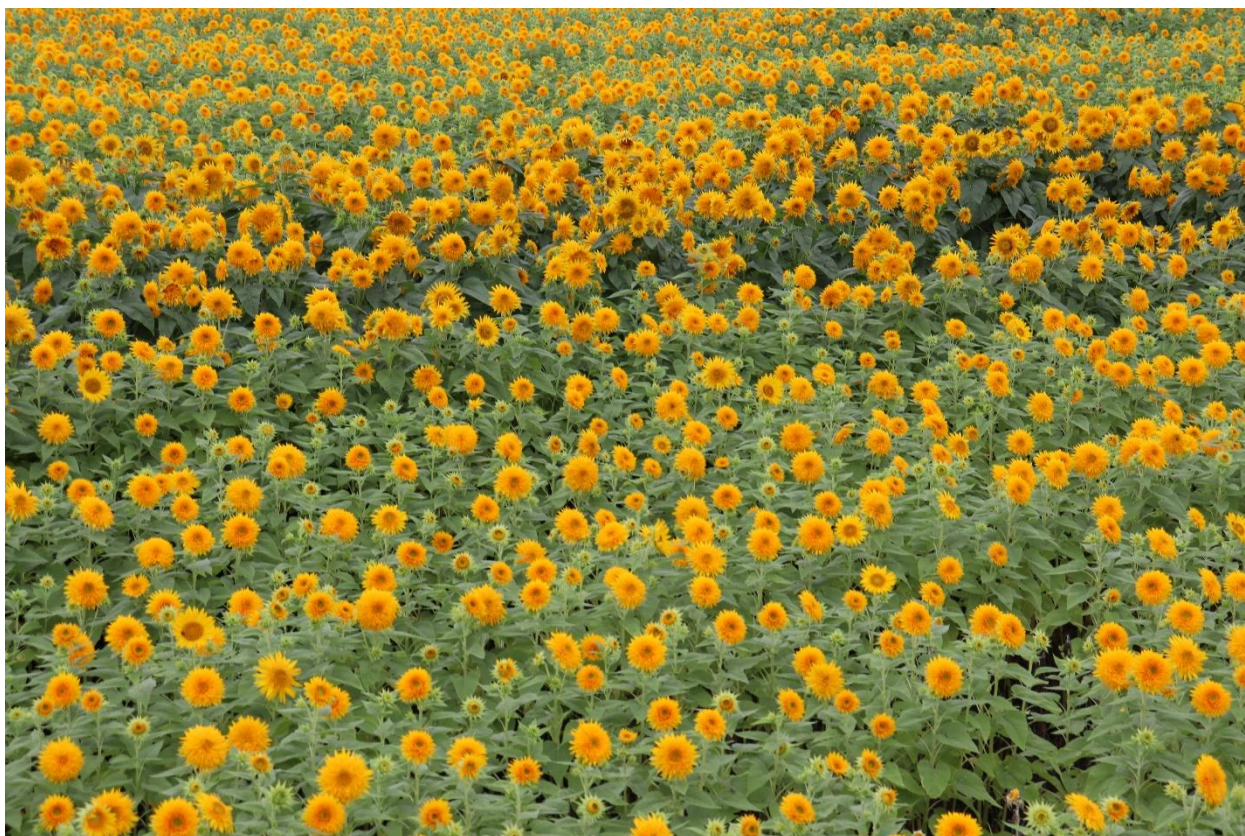
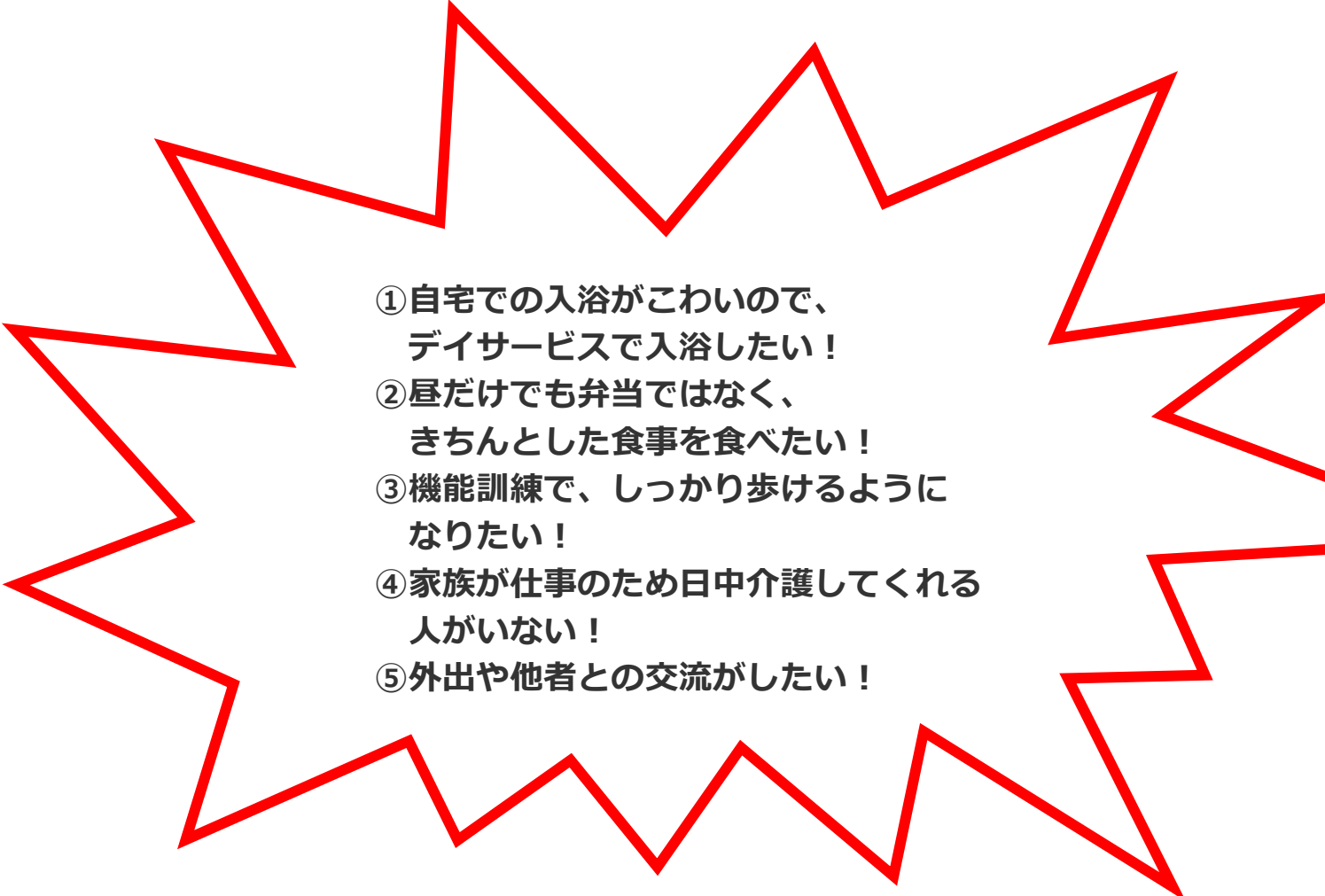


デイサービスセンターひまわりの郷

通所介護・予防通所介護 ご利用のご案内



《社会福祉法人多心会 デイサービスセンターひまわりの郷》

- 
- ①自宅での入浴がこわいので、
デイサービスで入浴したい！
 - ②昼だけでも弁当ではなく、
きちんとした食事を食べたい！
 - ③機能訓練で、しっかり歩けるよう
になりたい！
 - ④家族が仕事のため日中介護してくれ
る人がいない！
 - ⑤外出や他者との交流がしたい！

まずはご相談ください。

○都合よく利用できるの？

○費用は？

○施設にいる間に弱くならない？

○病気になったら？

デイサービスのことならなんでもご相談ください。

ひまわりの郷では、相談員がご本人や相談された方の気持ちや考え、お立場や収入等にも配慮しながら、ひまわりの郷以外の様々なサービスも考慮して、次のステップへ進むための応援をさせていただきます。

通所介護（デイサービス）のご利用は ケアマネジャーさんを通じてお申し込み

○もし、ひまわりの郷を気に入って頂けたなら、ケアマネジャーさんに利用したい旨お伝えください。在宅介護で介護保険のサービスをご利用になるとき、難しいのは給付限度額管理と様々なサービスの調整です。ケアマネジャーさんが適切に手配してくれるはずです。ひまわりの郷では要支援1～要介護5の方、または、日常生活支援事業対象の方にサービスをご提供できます。

電話でのお問い合わせは9：30～17：30

○ひまわりの郷の通所介護は随時お申し込み可能ですが、日々の定員が決められているサービスなので、曜日によって満員となっている場合もあります。ご希望の際はお早めにその旨ケアマネジャーさんにお伝え頂き、ひまわりの郷の状況をご確認いただくようご依頼ください。

○初めてひまわりの郷をご利用される際には、ご利用になれる前に、ご本人様、ご家族様、ケアマネジャーと面接を行い利用へ向けての入念な練り合わせが必要になります。

○短時間のご利用でも意外なリスクも。ご利用については転倒などの事故の可能性を否定できません。その他体調の急変や、気持ちが不安定になることもあります。また、お持ちいただいた衣類などの紛失などもあります。そうしたリスクについては相談員がご説明いたしますので、事前に良くご承知おき頂く必要があります。

○万が一の利用中の事故（転倒等）については、その原因を確認して再発防止策を講じるとともに、お怪我など治療が必要となった場合には、保険会社による過失割合算定によって費用を負担させていただきます。

○ご利用については、利用料金がかかります。他のサービス同様自己負担分をご負担いただきます。ご利用について給付限度額を超える場合など1～3割の自己負担額を越えてご負担いただく費用が発生する可能性があるため、事前にケアマネジャーさんとよくご相談ください。

○介護保険の要介護認定の結果やお身体、認知症の症状によっては、ひまわりの郷をご利用頂けない場合もありますが、その後のステップを踏み出すためにも是非ご相談ください。

○ひまわりの郷は年末2日、年始4日と毎週日曜日を除く、毎日稼働しています。

通常規模型予防通所介護（月曜日～土曜日） 利用料金表

		要支援1	要支援2
	改正単位（1月につき）	1655 単位	3393 単位
介護 保険 対 象	基本サービス（月単位）	1730 円	3,546 円
	サービス提供体制加算 Ⅱ（1日につき）	51 円	
①	実 費 （食事+おやつ）	790 円	
②	個別余暇活動費 ※ 選択による	50 円/回	
①+②+③ ご利用者負担合計額		要支援1 1773 円+（①+②×回数）	要支援2 3580 円+（①+②×回数）
*	上記の金額に介護職員処遇改善加算（総単位×0.059）がかかります。		
*	2割負担の方は基本サービス費が2倍になります。		

通常規模型通所介護（月曜日～土曜日） 利用料金表（一日あたりの料金）

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	改正単位	648 単位	765 単位	887 単位	1008 単位	1130 単位
介護 保険 対 象	①基本サービス	678 円	800 円	927 円	1,054 円	1,181 円
	②入浴介助加算	52 円				
	③ご利用者負担金 （①+②）	730 円	852 円	979 円	1,106 円	1,233 円
④	実 費 （食事+おやつ）	790 円				
⑤	個別余暇活動費 ※選択による	50 円				
③+④+⑤を選択した場合 ご利用者負担合計額		1,570 円	1,692 円	1,819 円	1,946 円	2,073 円
*	上記の金額に介護職員処遇改善加算（総単位×0.059）がかかります。					
*	2割負担/3割負担の方は基本サービス費が2倍/3倍になります。					

時 間	サ ー ビ ス 内 容	
08:45~09:10	施 設 到 着	送迎車から降車、ホールへ移動
9:15	朝 の 挨 拶	日付等をお伺いする事があります
		合間に血圧・体温を測定します
9:20	入 浴 開 始	男女交互に入浴します 入浴前におトイレを済ませて下さい (入浴しない方はレクリエーション)
11:00	集 団 体 操	朝のラジオ体操
11:30	手 指 体 操	手指体操を行う事で物忘れ等を予防できます。
11:50	嚙 下 体 操	食事前の嚙下体操でおいしくいただきます
12:00	昼 食	昼食前後、お薬のある方は配薬します
		お粥・刻み食等も出来ます
12:45~13:30	休 憩	ソファーやベッドで横にもなれます
		個別に平行棒等で運動も出来ます
13:30	集 団 体 操	皆さんで椅子に座り体操と
		リズム体操
13:45	休 憩	体操後の水分補給。
14:00	レクリエーション	ゲーム・クイズ・ボランティアによる演奏鑑賞
		週替わり・日替わりで行います
15:00	お茶・間茶の時間	お茶を飲みながら皆さんとお話など
15:30	カラオケ大会	みなさんと楽しく歌いましょう
16:10	連絡・帰り支度	施設からのお知らせやご連絡・帰宅前の仕度
16:20	帰りの挨拶	挨拶後、帰りのお車のご案内をします
16:30以降	送迎車出発	ご自宅へお送りします
※時間はおよその時間です、内容も曜日・週・月等により変わる場合があります。		