




社会福祉法人 弥富福祉会
通所介護(デイサービス)ご利用のしおり



-  デイサービスセンター輪中の郷
-  弥富市デイサービスセンター
-  弥富市南デイサービスセンター

1、通所介護事業所

事業所名	連絡先	住所	営業日
デイサービスセンター 輪中の郷	0567 66-1170	弥富市大藤町 5 番地 3	全日営業 (1月1日は除く)
弥富市 デイサービスセンター	0567 66-1180	弥富市鮎浦町 上本田 95 番地 1	全日営業 (1月1日は除く)
弥富市南 デイサービスセンター	0567 69-1602	弥富市鍋田町 八穂 398 番地 1	月曜日から土曜日営業 (1月1日は除く)

2、ご利用の流れ

* お申込み方法

- ① チェック者、要支援1、2、及び要介護1～5の認定を受けた方がご利用いただけます。
- ② ご担当の居宅介護支援専門員(ケアマネジャー)がいる場合は、ケアマネジャーを通じてお申込み下さい。ケアマネジャーが不在の場合は直接事業所へご連絡下さい。
- ③ 各事業所の連絡先、担当者名は表紙をご覧ください。

* 初めてご利用される場合

- ① ご契約手続きが必要となります。事前にご都合の良い日時をケアマネジャーと調整し、ご連絡いたします。原則、相談員がご自宅にお伺いします。
(面談時間の目安は、1時間程度)
- ② 【デイサービスを体験利用】をしてからのご利用もできます。(体験利用は無料)その際、お薬と着替え(入浴サービス希望者のみ)を持参して下さい。

* ご利用が難しい場合

- ① 医療的な処置が必要、認知症等により他のご利用者様への迷惑行為等で、当事業所での対応範囲を超えている場合等、受け入れが困難であると判断させていただくことがあります。

3、持ち物について

お持ち物一覧	内容
連絡帳	<ul style="list-style-type: none"> ・初回のご利用時に、連絡帳をお渡しいたします。 ・デイ利用時の血圧や脈拍、検温、また様子やコメント・伝達事項を記入させていただきます。(家族にお渡しする書類等もあり) ・ご利用時に毎回ご持参下さい。
着替え、オムツ等	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴サービスご利用の方は、着替えの持参やオムツ類(リハビリパンツ、テープ式オムツ、尿取りパット等)使用の方は替えの持参をお願い致します。なお、デイサービスでのオムツ類保管は原則お断りしておりますので、その都度ご持参下さい。
靴	<ul style="list-style-type: none"> ・室内靴は、運動靴やリハビリシューズ等履きなれた靴をご用意下さい。(サンダル等滑りやすい物はご遠慮下さい。)
内服薬、外用薬	<ul style="list-style-type: none"> ・内服、外用しているお薬をご持参下さい。
薬の情報	<ul style="list-style-type: none"> ・薬局等でもらう『薬の説明書』、もしくは『お薬手帳』等をご持参下さい。 ・処方内容に変更があった場合は、その都度新しい物をご用意下さい。
日用品	<ul style="list-style-type: none"> ・事業所で準備している物品(タオル・ソープ・自助具等)以外に必要な物品があればご持参下さい。
処置用品	<ul style="list-style-type: none"> ・皮膚の湿疹や傷・褥瘡の処置に必要な物品。(塗り薬・ガーゼ、テープ等)
介護保険証 介護負担額証	<ul style="list-style-type: none"> ・契約時と、更新時にコピーさせていただきますので、ご用意下さい。
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・現金や貴重品、お菓子等のお持込みはご遠慮いただいております。 ・持参された場合の紛失等のトラブルについては責任を負いかねます。

4、送迎時間について

デイサービス名	朝の出発時間	夕方の出発時間
デイサービスセンター輪中の郷	8:00	15:30
	8:30	16:30
弥富市デイサービスセンター	8:30	16:00
		16:40
弥富市南デイサービスセンター	8:00	15:30
	8:30	16:20

*** 曜日、ご利用者様のお住まいの状況により送迎ルート、順番を設定させていただきます**

- ① 送迎時間については、事前の面談にて決めさせていただきます。ただし、送迎車と職員に限りがある為、ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。
- ② 渋滞等の交通事情や悪天候の場合、送迎時間より遅れる場合があります。その際はできる限りご連絡し、おおよその到着時間等をお伝えします。
- ③ 大雨・大雪時及び天災時は、送迎を中止または、時間を変更する場合や営業を中止する場合があります。

*** ご家族等が送迎をされる、自分で通う場合**

- ① 施設へお連れいただく時間 (8:15～13:00)
- ② お迎えの時間は営業時間内(8:30～17:30)であればいつでも結構です。
- ③ 上記以外のご相談下さい。

5、体調不良や事故時の対応

* ご利用前・当日の体調不良

- ① 心身の健康状態によって、ご利用をお断りさせていただく場合や医療機関に受診をお願いし、診察結果を伺った上で判断させていただく場合がございます。ご担当のケアマネジャーにも、当事業所よりご連絡させていただきます。
- ② ご利用中の体調変化や事故等について当事業所では、思いもかけない事故(転倒等)に対し細心の注意を払っております
- ③ ご利用者様一人ひとりに対し、常にそばについて見守り対応ができる体制ではないため、ご利用中の事故等を完全に防ぐことは困難であるということを、あらかじめご理解・ご了承のほどお願い申し上げます。
- ④ 状態の変化や上記事態が発生した場合は、ご連絡及びご相談させていただきますので、あらかじめご承知下さい。

6、緊急連絡先について

- ① ご利用者の健康状態などに急激な変化があった際には、時間を問わずにご連絡させていただきます。あらかじめ、いつでも連絡がとれる電話番号をお知らせ下さい。

7、1日のながれ

目安時間	内 容
8:30	スタッフがご自宅までお迎えに行きます。
随時	到着後はお茶を飲みながら、血圧、体温の測定を行い、順番に入浴をしていただきます。
11:00	頭の体操や口腔体操
:30	昼食については、栄養士による献立で栄養バランスの整った食事をお召し上がりいただけます。食事形態(お粥や刻み食など)のご要望にお応えします。 食後は口腔ケア。お手伝いの必要な方には介助支援いたします。 その後、ベッド等での休養やテレビをご覧になったりして、ゆったりとした時間を過ごしていただきます。
13:30	健康体操、アクティビティ活動を行います。 ※ さまざまなアクティビティ活動に参加して楽しみを増やしましょう！ ※ 創作やおやつ作り、外部からの慰問等
15:00	飲物(コーヒー・紅茶等)とおやつ(手作りもあり)
:30	お帰りの前に体操。
16:00	順番にご自宅へお送りいたします。

通所介護サービス利用料金表

デイサービスセンター輪中の郷
弥富市デイサービスセンター

* 通常規模型通所介護

□ 通所介護サービス 提供時間区分：1日6時間以上7時間未満 (単位：円)

介護度	基本 サービス費	サービス 提供体制 強化 加算Ⅱ	入浴介助 加算	A	B	C	D	利用者 負担額	食事代	利用者 合計負担額
				左記の 金額合計	Aの金額 ×	Aの金額 ×	3・C・A ×			
					1,059	1,012	10,27			
介護度1	581			639	677	647	7,034	704		1,304
								1,407		2,007
								2,812		3,412
介護度2	686			744	788	753	8,185	819		1,419
								1,637		2,237
								2,456		3,056
介護度3	792	18	40	850	900	860	9,345	935	600	1,535
								1,869		2,469
								2,804		3,404
介護度4	897			955	1,011	966	10,495	1,050		1,650
								2,099		2,699
								3,149		3,749
介護度5	1,003			1,061	1,124	1,074	11,676	1,168		1,768
								2,336		2,936
								3,503		4,103

□ 通所介護サービス 提供時間区分：1日7時間以上8時間未満 (単位：円)

介護度	基本 サービス費	サービス 提供体制 強化 加算Ⅱ	入浴介助 加算	A	B	C	D	利用者 負担額	食事代	利用者 合計負担額
				左記の 金額合計	Aの金額 ×	Aの金額 ×	3・C・A ×			
					1,059	1,012	10,27			
介護度1	655			713	755	722	7,846	785		1,385
								1,570		2,170
								2,354		2,954
介護度2	773			831	880	841	9,140	914		1,514
								1,828		2,428
								2,742		3,342
介護度3	896	18	40	954	1,010	965	10,485	1,049	600	1,649
								2,097		2,697
								3,146		3,746
介護度4	1,018			1,076	1,139	1,089	11,831	1,184		1,784
								2,367		2,967
								3,550		4,150
介護度5	1,142			1,200	1,271	1,214	13,196	1,320		1,920
								2,640		3,240
								3,959		4,559

*大規模型 I 通所介護

□通所介護サービス 提供時間区分：1日6時間以上7時間未満（単位：円）

介護度	基本	サービス提供体制 強化 加算II	入浴介助 加算	A	B	C	D	利用者負担額	食事代	利用者合計負担額
	サービス費			左記の金額合計	Aの金額	Aの金額	ぶこA			
					1.059	1.012	10.27	※1割	-	→22.0%
								※2割	おやつ代	→22.0%
								※3割		→33.0%
介護度1	561	18	40	619	656	626	6,809	681	600	1,281
								1,362		1,962
								2,043		2,643
介護度2	664			722	765	731	7,948	795	1,395	
								1,590	2,190	
								2,385	2,985	
介護度3	766			824	873	834	9,068	907	1,507	
								1,814	2,414	
								2,721	3,321	
介護度4	867			925	980	936	10,177	1,018	1,618	
								2,036	2,636	
								3,054	3,654	
介護度5	969			1,027	1,088	1,039	11,297	1,130	1,730	
								2,260	2,860	
								2,390	2,990	

□通所介護サービス 提供時間区分1日7時間以上8時間未満：（単位：円）

介護度	基本	サービス提供体制 強化 加算II	入浴介助 加算	A	B	C	D	利用者負担額	食事代	利用者合計負担額
	サービス費			左記の金額合計	Aの金額	Aの金額	ぶこA			
					1.059	1.012	10.27	※1割	-	→22.0%
								※2割	おやつ代	→22.0%
								※3割		→33.0%
介護度1	626	18	40	684	724	692	7,517	752	600	1,352
								1,504		2,104
								2,256		2,856
介護度2	740			798	845	808	8,780	878	1,478	
								1,756	2,356	
								2,634	3,234	
介護度3	857			915	969	926	10,064	1,007	1,607	
								2,013	2,613	
								3,020	3,620	
介護度4	975			1,033	1,094	1,045	11,358	1,136	1,736	
								2,272	2,872	
								3,408	4,008	
介護度5	1,092			1,150	1,218	1,164	12,652	1,266	1,866	
								2,531	3,131	
								3,796	4,396	