

伊豆の国市社会福祉協議会

デイサービスセンターにらやまのご案内

高齢者の皆様が住み慣れた地域のより良い環境で暮らし続けることができる様、お手伝いさせていただきます。

- 1 日時・場所 毎週月曜日～金曜日（年末・年始は除く）
8：50～16：00（お迎えは8：00～）
韮山福祉・保健センター 2階ダイルーム
- 2 対象者 要介護1～5の対象者、事業対象者・要支援1・2
- 3 一日の流れ 8：00～ 送迎（1便・2便）
8：50～ 健康チェック（看護師による体温、血圧測定）
朝の会
9：30～ レクリエーション（個別の趣味に合わせた活動提供）
個別機能訓練（個別計画に基づいて実施）
入浴（一般浴・特殊入浴対応）
11：45～ 口腔体操・昼食（治療食、刻み食等にも対応）
昼休憩
13：00～ レクリエーション（体操やゲーム、など提供）
個別機能訓練（個別計画に基づいて実施）
15：00～ おやつ
16：00～ 送迎（1便・2便）
- 4 送 迎 基本的にはご自宅の玄関まで車でお迎えにあがります。
（地域によっては、送迎ができない場合もございます。）
- 5 持 ち 物 ●上履き（かかとのあるもの・スリッパ不可）（デイサービスで保管）
●薬の明細書のコピー（初回及び、お薬変更時）
マスクの装着、予備マスク、入浴後の着替え一式（入浴する方のみ）、
おむつをご利用の方は交換分と予備、
ご利用中の服薬・点眼・塗布薬のある方は持参
- 6 お 願 い ※持ち物に記名をお願いします。
※現金、貴重品、食品のご持参はご遠慮ください。
※発熱・体調不良時はご利用をご遠慮いただくことがあります。
※ご本人及び同居のご家族に発熱者がいらした場合は、ご利用を
自粛していただけますよう、お願いいたします。

7 基本料金 (1割負担の場合) ※2割又は3割負担の方は基本料金の割合が変わります

区 分	基 本 料 金
事業対象者	1, 6 7 2 単位/月
要支援1	1, 6 7 2 単位/月
要支援2	3, 4 2 8 単位/月

※要支援の方は、基本の単位以外にご利用によって下記の加算がかかります。

区 分	料 金	備 考
サービス提供体制加算Ⅱ 1	7 2 単位/月	支援1の方に加算が付きます。
サービス提供体制加算Ⅱ 2	1 4 4 単位/月	支援2の方に加算が付きます。
運動機能向上加算	2 2 5 単位/月	

区 分	基 本 料 金
要介護1	6 5 5 単位/回
要介護2	7 7 3 単位/回
要介護3	8 9 6 単位/回
要介護4	1, 0 1 8 単位/回
要介護5	1, 1 4 2 単位/回

※要介護の方は、基本の単位以外にご利用によって下記の加算がかかります。

区 分	料 金	備 考
通所介護サービス提供加算Ⅱ	1 8 単位/1日	
通所介護中重度者ケア体制加算	4 5 単位/1日	
通所介護個別機能訓練加算Ⅰ	5 6 単位/1回	
通所介護入浴加算Ⅰ	4 0 単位/1回	
通所介護認知症加算	6 0 単位/1日	主治医の意見書により加算が付きます。

昼食代 (おやつ代込み) ¥ 7 5 0 / 1 日

- 8 問 合 先 ご不明なことがありましたら、ご遠慮なくご相談ください。
 伊豆の国市社会福祉協議会
 デイサービスセンターにらやま
 伊豆の国市四日町302-1 菰山福祉・保健センター内
TEL055-949-9216 FAX055-949-2540

デイサービスセンターにらやまの LINE QR コード

