

デイサービスのご案内

利用時間 通常 9:00 ~ 16:05
延長 16:05 ~ 19:05

送迎時間 迎え 8:00 ~ 9:00
送り 16:30 ~ 17:30

定休日 基本的に年末年始
(祝日は営業致します)

定員 30名

【 持ち物 】 持ち物にはすべて名前を記入をお願い致します。

- 1 タオル 1枚
- 2 ビニール袋 1枚
- 3 着替え及び下着 (入浴後に着替えていただくもの)
- 4 オムツ (必要な方のみ、多めにご用意下さい。)
- 5 歯ブラシ プラスチックコップ
- 6 薬 (食後服用・入浴後塗布等必ずご持参下さい。)



【 初回利用時のみ持参していただきたいもの 】

- 1 介護保険証
- 2 診断書 (あればお願い致します)
- 3 健康保険証
- 4 後期高齢者保険証
- 5 介護保険負担割合証
- 6 診察券 (全てコピーを控えさせていただきます)
- 7 処方箋

【 送迎について 】

自宅まで送迎いたします。各自宅でお待ち下さい。なお多少時間が異なりますがあらかじめご了承下さい。体調不良等により当日利用が困難となった場合は、朝8時15分までにご連絡をお願いいたします。

尚、交通事情等により予定時刻より15分前後変動する場合があります。

連絡先 電話 0572-58-3500 (ひなたぼっこ あい)
携帯 080-4428-8261

繋がらなかった場合以下の電話番号にご連絡ください。

0572-59-8660 (ひなたぼっこ さと)
0572-52-1522 (げんき村)
0572-59-8440 (ひなたぼっこ ゆう)

ご利用料金表

サービス提供料金（要介護 1～5 の方）

区分	サービス提供時間	提供料金 (1割負担)	提供料金 (2割負担)															
要 介 護 1	7～ 9時間	656円	1312円	<p>加算分・減算分</p> <p>介護保険法で定められている通所介護サービスに係る加算は以下の通りです。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>加算の種類</th> <th>基準額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>入浴介助加算</td> <td>50円(1日)</td> </tr> <tr> <td>口腔機能向上加算</td> <td>150円 (1ヶ月2回まで)</td> </tr> <tr> <td>中重度者ケア体制加算</td> <td>45円(1日)</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1"> <thead> <tr> <th>減算の種類</th> <th>基準額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>減算送迎</td> <td>-47円 (片道につき)</td> </tr> <tr> <td>同一建物減算</td> <td>-94円(1日)</td> </tr> </tbody> </table> <p>利用者がそれぞれに該当するサービスをご利用された場合に適用（加算・減算）されます。</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> <p>基本料金は その負担に応じた額とする。</p> </div>	加算の種類	基準額	入浴介助加算	50円(1日)	口腔機能向上加算	150円 (1ヶ月2回まで)	中重度者ケア体制加算	45円(1日)	減算の種類	基準額	減算送迎	-47円 (片道につき)	同一建物減算	-94円(1日)
	加算の種類	基準額																
	入浴介助加算	50円(1日)																
	口腔機能向上加算	150円 (1ヶ月2回まで)																
中重度者ケア体制加算	45円(1日)																	
減算の種類	基準額																	
減算送迎	-47円 (片道につき)																	
同一建物減算	-94円(1日)																	
9～10時間	706円	1412円																
10～11時間	756円	1512円																
11～12時間	806円	1612円																
要 介 護 2	7～ 9時間	775円	1550円															
	9～10時間	825円	1650円															
	10～11時間	875円	2080円															
	11～12時間	925円	1850円															
要 介 護 3	7～ 9時間	898円	1832円															
	9～10時間	948円	1896円															
	10～11時間	998円	2374円															
	11～12時間	1,048円	2096円															
要 介 護 4	7～ 9時間	1,021円	2042円															
	9～10時間	1,071円	2142円															
	10～11時間	1,121円	2242円															
	11～12時間	1,171円	2342円															
要 介 護 5	7～ 9時間	1,141円	2282円															
	9～10時間	1,194円	2388円															
	10～11時間	1,244円	2488円															
	11～12時間	1,294円	2588円															

基本料金は、実際にサービスの提供に要した時間ではなく、居宅サービス計画に定められた通所介護サービスの提供に要する目安の時間を基準とします。

尚、(有)ひなたぼっこ さと事業所全体では介護職員処遇改善加算（I）を取っております。通所介護利用（総単位数）×4%が負担となります。

サービス提供料金（要支援の方）

区 分	提供料金（1割負担）	提供料金（2割負担）	
要支援 1	1,647円	3,294円	1ヶ月につき
要支援 2	3,377円	6,754円	1ヶ月につき

実費料金（介護保険適用外で実費をご負担いただくもの）

種 類	実費料金	備 考
食材費（昼食）	650円	1食あたり
食材費（夕食）	750円	1食あたり
おやつ代・雑 費	50円	1日あたり
紙オムツ代	150円	替えをお持ち頂いた場合は除きます
尿取りパット代（小）	50円	替えをお持ち頂いた場合は除きます
尿取りパット代（大）	100円	替えをお持ち頂いた場合は除きます
行事活動等の関係費	実 費	内容により異なります
営業時間外料金（1時間）	650円	10時間を越えた場合の1時間あたりの利用料金