



～よろこばれて
よろこぶ～

【デイサービスセンター和・なごみ】

〒964-0202 二本松市針道字櫓町29-1

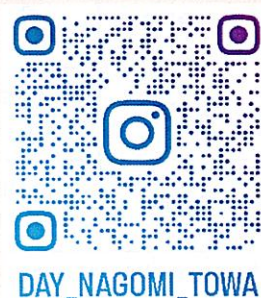
T E L 0243-66-2230

F A X 0243-66-2620

【本社】株式会社コスモメディカルサ
ポート

〒963-8025
福島県郡山市桑野三丁目12番2号
TEL 024-935-5600

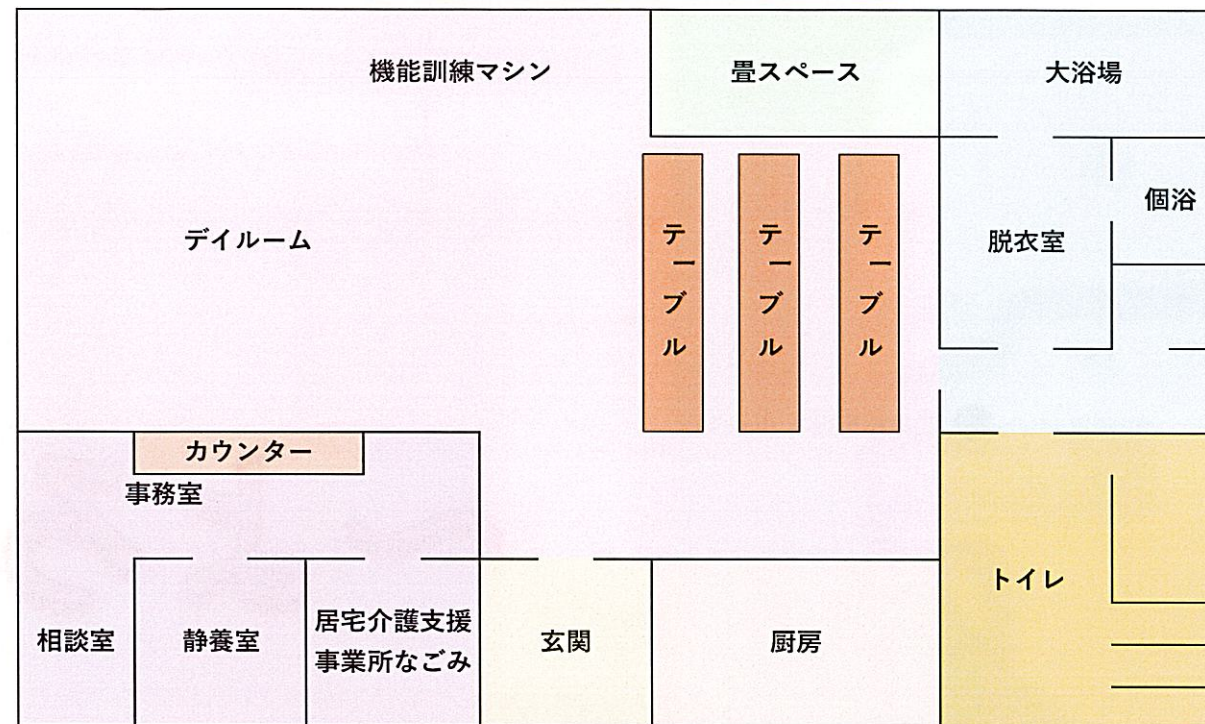
InstagramQR



株式会社コスモメディカルサ
ポート

施設内図

充実した機能訓練マシン



大浴場



デイサービスの一日の流れ

- 8:00 ～ 朝の送迎
- 9:00 ～ 健康チェック
- 9:30 ～ 入浴・機能訓練
- 12:00 ～ 昼食
- 13:00 ～ 午睡
- 14:00 ～ 休憩・お茶提供
- 15:00 ～ 軽体操
レクリエーション
- 16:00 ～ おやつ
- 16:30 ～ 帰りの送迎

【デイサービスセンター和・なごみ】の概要

営業日： 月曜日～土曜日（祝日も営業しております）
尚、日曜日、12月31日～1月3日まで
はお休みとさせていただきます。

提供時間： 9:20～16:30

ご利用定員： 32名

ご利用地域： 二本松市（針道地区・太田地区・木幡地区・
戸沢地区・旭地区・新殿地区）
川俣町（大綱木地区・小綱木地区・山木屋
地区）
飯野町（飯野町に関しては原則家族送迎
となります。）

その他の地域に関してはご相談ください。

ご利用できる方

要介護認定で要支援1～2・要介護1～5の認定を受けた方

料金のご案内

介護予防・日常生活総合事業(要支援1～要支援2)

介護度	介護費 ①	口腔機能 向上加算Ⅰ ②	介護職員等処遇 改善加算ⅡⅠ ③	利用料小計 ①～③	教養娯楽費 利用1回につき	食費 利用1回につき
事業対象者 要支援1	1798 (単位・円)	150 (単位・円)	①～②のうち利用 した総単位数に 11.8%が加算され ます。	2,346円	19円	850円
要支援2	3,621 (単位・円)			4,384円		

※利用料小計は月額料金となります。

※月の途中からのご利用の際は、介護費が契約日から起算して、日割りでの計算となります。(要支援1: 1日70円 要支援2: 1日135円)

※②加算は、チェックリスト等に該当する方で、口腔機能維持の指導等を希望される方へのみの加算となります。7

※「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて、①～②の金額がそれぞれ2倍、3倍の額となります。

通所介護(要介護1～要介護5)

介護度	介護費 ①	入浴介助加算 ②	個別機能 訓練加算Ⅰ ③	口腔機能 向上加算Ⅰ ④	介護職員等処遇 改善加算ⅡⅠ ⑤	利用料小計 ①～⑤	教養娯楽費 利用1回につき	食費 利用1回につき
要介護1	658 (単位・円)	40 (単位・円)	56 (単位・円)	150 (単位・円)	①～④のうち利用 した総単位数に 11.8%が加算され ます。	1,178円	19円	850円
要介護2	777 (単位・円)					1,311円		
要介護3	900 (単位・円)					1,449円		
要介護4	1,023 (単位・円)					1,586円		
要介護5	1,148 (単位・円)					1,726円		

※④の加算は、チェックリスト等に該当する方で、口腔機能維持の指導等を希望される方へのみの加算となります。

※「介護保険負担割合証」の負担割合に応じて、①～④の金額がそれぞれ2倍、3倍の額となります。