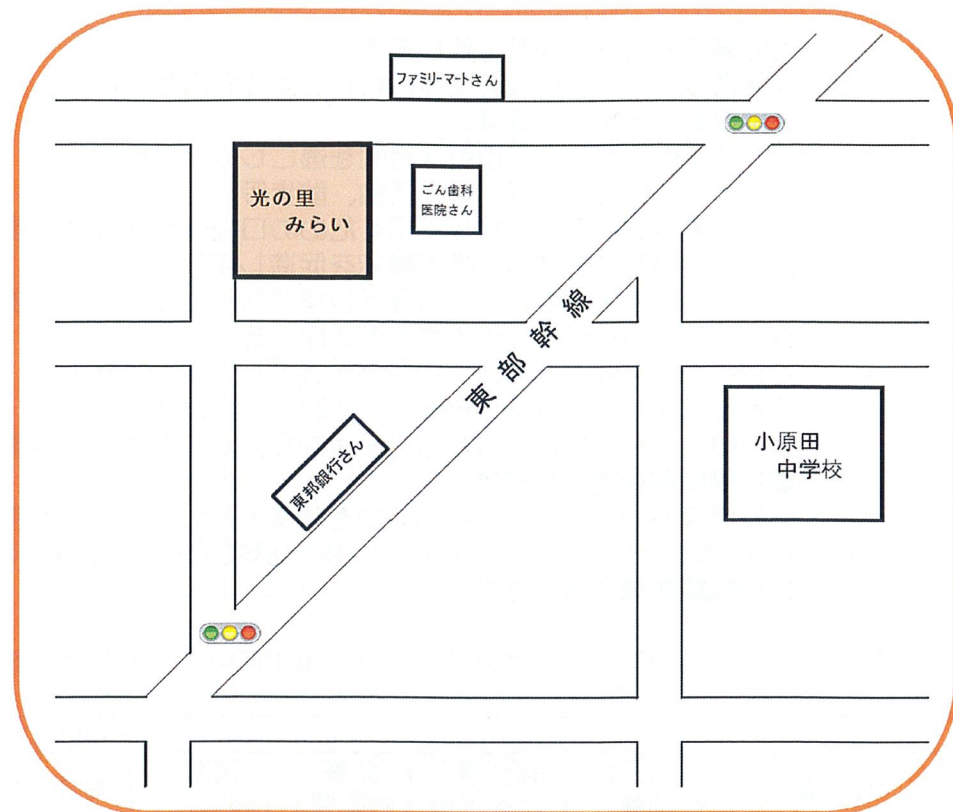




認知症対応型通所介護
介護予防認知症対応型通所介護

光の里みらい

〒963-8835 福島県郡山市小原田三丁目16番1号

TEL : 024-973-5432

FAX : 024-941-0156

営業日：月曜～金曜（祝日営業） 営業時間：8：30～17：30



〈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

光の里みらい



光の里みらい

光の里みらいとは？

光の里みらいは認知症の方専門のデイサービスです。定員12名の少人数でなじみの関係を築きます。

認知症の進行を少しでも緩やかにするためにプログラムを多数用意しています。

個別機能訓練として料理、園芸、手芸、各トレーニング、体操などがあります。個別に行うことで

その方に合ったサービスを提供し安心して笑顔で楽しく過ごして頂けるようお手伝いさせていただきます。

お一人お一人のさまざまな、認知症の「症状の緩和」を目的。音楽療法や運動療法など行います。

「体験プログラム」をご用意してあります。

- ・利用者様やご家族様のご希望を取り入れて、手芸、脳トレーニング・パズルなど楽しんでいただけます。

ご利用開始までの流れ

- ・見学やご相談など随時受け付けております。お気軽にお問い合わせ下さい。

介護認定(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5)を受けた方

担当のケアマネジャーさんと介護(予防)サービス計画の話し合いを行います。

聞き取りや分析(アセスメント)を行いご希望などの確認を致します。

サービス利用の開始。(開始後もご利用にあたっての分析や評価を行い、日々検証・更新していきます。)

施設の風景



ご持参いただく物

うわばき・お薬と薬の説明書(必要な方)・着替え(必要な方)
リハパンやパッド(必要な方)・口腔ケア用具(必要な方)
連絡帳(初回利用時にお渡しします)

※お薬の情報に変更があった場合はお知らせ下さい。

※介護保険更新時には介護保険証をお持ち下さい。

※金銭等の貴重品類や食べ物等の持ち込みは原則としてご遠慮させていただきます。



1日の流れ(目安)

サービス提供時間：9時30分～16時40分

8:30	送迎	到着予定時刻にご自宅までお迎えに伺います。
9:30	健康チェック	お茶を飲み一息。血圧・体温・脈拍を測定します。
10:00	入浴 個別機能訓練 くつろぎの時間	大浴場での入浴の提供を致します ※体調の悪い方など入浴を見合わせて頂く場合があります。 個別機能訓練を行います。 くつろぎの時間として自由な時間を過ごして頂けます。 (手芸、料理、園芸活動、散歩等)
11:45	口腔体操	昼食を美味しく召し上がって頂くための口腔体操を行います。 口腔周辺の筋力を高め、嚥下機能を促進します。
12:00	昼食	テーブルを囲み、手作りの料理を皆様で召し上がって頂きます。 食後はうがいなどで口腔内の清潔を保ちます。
13:00	くつろぎの時間 入浴 個別機能訓練 おやつ レクリエーション 個別機能訓練	くつろぎの時間として自由な時間を過ごして頂けます。 ご希望に応じてベッドや布団にて午睡して頂けます。 午前中に入浴されなかった方へ午後から入浴の提供もできます。 個別機能訓練を行います。 お好きなお飲み物と手作りおやつを皆様で召し上がって頂きます。 行事やカラオケ、ゲーム、ドライブ、創作活動などをご用意致しております。 個別機能訓練を行います。
16:40	サービス利用終了 送迎	トイレへの声掛け・誘導など行い、順次ご自宅までお送り致します。

1日あたりの料金表

令和8年6月1日改正(円)

介護度	負担割合	介護費	入浴介助 加算	個別機能 訓練加算	教養 娯楽費	食費 (昼食代)	おやつ代	合計
要支援1	1割	861	40	27	194	650	50	1,822
	2割	1,722	80	54	194	650	50	2,750
	3割	2,583	120	81	194	650	50	3,678
要支援2	1割	961	40	27	194	650	50	1,922
	2割	1,922	80	54	194	650	50	2,950
	3割	2,883	120	81	194	650	50	3,978
要介護1	1割	994	40	27	194	650	50	1,955
	2割	1,988	80	54	194	650	50	3,016
	3割	2,982	120	81	194	650	50	4,077
要介護2	1割	1,102	40	27	194	650	50	2,063
	2割	2,204	80	54	194	650	50	3,232
	3割	3,306	120	81	194	650	50	4,401
要介護3	1割	1,210	40	27	194	650	50	2,171
	2割	2,420	80	54	194	650	50	3,448
	3割	3,630	120	81	194	650	50	4,725
要介護4	1割	1,319	40	27	194	650	50	2,280
	2割	2,638	80	54	194	650	50	3,666
	3割	3,957	120	81	194	650	50	5,052
要介護5	1割	1,427	40	27	194	650	50	2,388
	2割	2,854	80	54	194	650	50	3,882
	3割	4,281	120	81	194	650	50	5,376

* 介護職員処遇改善加算として介護費用の総額(介護費+各種加算)に18.5%の額が加算されます。