

～利用料金表～

2024年6月1日より

1割負担の方

要介護度	介護費	入浴加算 I	食事代
要介護 1	570円	40円	600円
要介護 2	673円		
要介護 3	777円		
要介護 4	880円		
要介護 5	984円		

要介護度	介護費	食事代
要支援 1	1,798円	600円
要支援 2	3,621円	

2割負担の方

要介護度	介護費	入浴加算 I	食事代
要介護 1	1,140円	40円	600円
要介護 2	1,346円		
要介護 3	1,554円		
要介護 4	1,760円		
要介護 5	1,968円		

要介護度	介護費	食事代
要支援 1	3,596円	600円
要支援 2	7,242円	

3割負担の方

要介護度	介護費	入浴加算 I	食事代
要介護 1	1,710円	40円	600円
要介護 2	2,019円		
要介護 3	2,331円		
要介護 4	2,640円		
要介護 5	2,952円		

要介護度	介護費	食事代
要支援 1	5,394円	600円
要支援 2	10,863円	

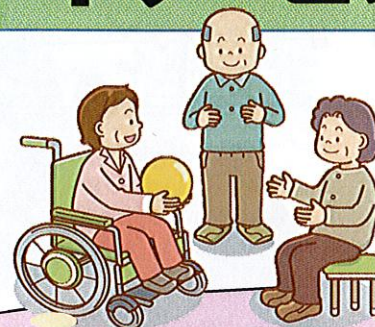
【加算】 サービス提供体制加算Ⅲ 要介護の方 6円/1日 (総職員数の内介護福祉士が40%以上を確保)
 サービス提供体制加算Ⅲ1/Ⅲ2 要支援1の方 24円/月 要支援2の方 48円/月
 科学的介護推進体制加算 40円/月
 個別機能訓練加算Ⅰ2 76円/1日 または 個別機能訓練加算Ⅰ1 56円/1日 (要介護の方)
 処遇改善加算Ⅱ 介護費及び加算総額の 9.0%
 送迎減算(家族が送迎する場合) -47円/片道

利用時の持ち物のご案内

- 手さげ袋 ※上履き ※歯磨きセット(歯ブラシ・コップ・歯磨き粉) ※初回にお持ち頂きお預かりいたします
- お薬手帳(お昼の薬と塗り薬) 着替え一式(綿パンツ・下着・ももひき・靴下・衣類)
- ヒゲ剃り(男性の方) オムツ・リハビリパンツ・パット類(使用されている方)
- 予備マスク(感染予防対策) 連絡帳(初回の利用時にお渡します)

社会福祉法人コスモ福祉会

デイサービス ひかりの里



生きがいにあふれた豊かな人生のために
心からのお手伝いをいたします

- ・皆様が地域の中で自立した生活が送れるよう支援します。
- ・明るく家庭的な雰囲気を目指します。
- ・日常生活の一環としての生活リハビリに取り組みます。
- ・家族、地域と連携、協力し開かれた施設を目指します。



デイサービスってなに？

介護を必要とする方(要支援1から要介護5)が社会的な交流を持てるようになることを目的とし、基本的なサービス『送迎・健康チェック・入浴・食事・レクリエーション・生活機能訓練・生活援助』をはじめ、ご家族の介護負担の軽減を図ると共に本人の心身機能の維持と向上を図ります。

どんな人ができるの？

- ・介護認定を受けている方
 - ・常時医療行為を必要としない方
 - ・中心静脈栄養をしていない方
 - ・常時、痰の吸引を必要としない方
- ※インスリン注射を使用している方、喀痰吸引が必要な方に関してはご相談下さい。

利用定員 24名
 提供時間 朝10時00分～15時30分
 営業日 月曜日～金曜日
 (祝日は営業します)

お問合せ
 社会福祉法人コスモ福祉会
 デイサービス ひかりの里
 (通常規模型通所介護)
 事業所番号 0772800983

TEL 0248-21-5971

