この町に、 敬老支援社会を…。

敬老支援社会とは、養老であってはならない、 単なる支援であってはならないという思いから、 お年寄り、家族、地域社会の誰もがお互いに敬い、 支援し、助け合う自立型社会のことです。 そのために私たちは、お年寄りにとって 二番目に心地よいサービスを提供し、

家族、家庭がより心地よい 最良の環境となるように 支援したいと考えています。





デイサービス センター

利用者

安心の 医療連携の中で 充実した サービスを

クリニック

薬局

地域

サービスプラン

おひとりおひとりの生活習慣、 環境に応じたサービスを提供します。

1送迎

5昼 食

2 健康チェック

6 趣味活動

3 お風呂

7 レクリエーション

4 機能訓練

8 生活·介護相談

提供 日/月曜日~土曜日(祝日も提供します) 尚、日曜日、12月31日~1月3日は 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名様

で利用 要支援・要介護認定で要支援・要介護できる方 1~5の認定を受けた方

施設・設備 デイルーム・広間・浴室(個室)・大浴場・ 静養室・相談室・機能訓練設備(マシン 使用によるパワーリハビリなど)・給食





お問い合わせ先

〒964-0202 二本松市針道字橇町29-1 株式会社コスモメディカルサポート ◎協力医療機関/東和クリニック

TEL.0243-66-2230

FAX.0243-66-2620

ディサービスセンター和・なごみ

楽しく和さ。



デイサービスセンター

「サービス提供時間 9:20~16:30」 ※送迎の時間は含みません

~この町で、みんな一緒に楽しく和む~



1. 予防通所介護利用料 ※【利用料小計+《(教養娯楽費+食費)×利用回数》】

介護度	介護費 (機能訓練含む) ①	□腔機能向上 加算 I ②	介護職員等 処遇改善加算 Ⅱ	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	1,798	150	①~ ②のうち利 用した総単位数に	2,286円		850円
要支援2	3,621 (単位・円)	(単位・円)	9.0%が加算され ます。	4,273円	19円	

○利用料小計は月額料金になります。

〈※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、①~②の金額がそれぞれ2倍、3倍の額となります。



2. 通所介護利用料 ※【(利用料小計+教育娯楽費+食費)×利用回数》】

介護度	介護費	入浴介助加算 I	個別機能訓練 加算 I	口腔機能 向上加算 (I)	介護職員等 処遇改善加算 II	利用料小計 ①~⑤の合計	教養娯楽費 利用1回につき	食費 利用1回につき
	1	2	3	4	5	1日あたり最大		
要介護1	658					1,007円		
	(単位・円)					1,00713		
要介護2	777					1,136円		
	(単位・円)	40 (単位・円)	76	(単位・円) ※月2回を限度	①~④のうち 利用した総単 位数に9.0% が加算されま す。	1,10015	19円	850円
要介護3	900					1,270円		
	(単位・円)					1,21013		
要介護4	1,023			とします	9 °	1,405円		
	(単位・円)					1,40013		
要介護5	1,148					1,541円		
	(単位・円)					1,04113		

- ※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。





【ご利用のご相談、ご見学等をご希望の方は下記の連絡先までお問い合わせください。】 (担当:武藤、菅野)

「電話番号 0243-66-2230」 「FAX 0243-66-2620」