デイサービスセンター佰楽苑（ひゃくらくえん）

事業所番号：2872203423
連絡先　　：〒６７５－０１３１
加古川市別府町新野辺 1429 番地 10
社会福祉法人せいわ福祉会
デイサービスセンター佰楽苑
電　話　　：０７９－４４１－７６３６（直通電話）
０７９－４４１－０７５２（施設代表）
担　当　　：藤井

定員：３０名

・デイサービスセンター佰楽苑は、特別養護老人ホーム佰楽苑の１階にございます。
・営業日　　月曜～金曜
・サービス提供時間　　９：３０～１６：４５

≪ご利用までの流れ≫

（１）　担当ケアマネージャーからのご連絡をお願いいたします。
・利用希望曜日を、お伺い致します。体験ご利用も可能ですのでご相談ください。
※必要書類→①介護保険被保険証の写し
②ご利用者の基本状況が分かる資料（ＡＤＬ表など）

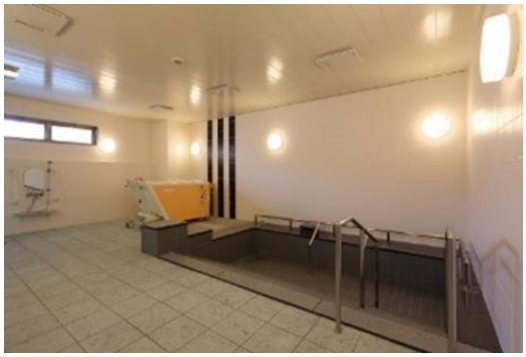
（２）ご説明・契約
・ご自宅にて、ご本人の状態を確認させていただきます。
・ご質問や、ケアの希望等があれば、お伝えください。
・ご契約の際は下記の写しをご準備ください。
□介護保険負担割合証　□後期高齢者医療被保険者証　□お薬手帳・説明書
↓
契約内容、通所介護計画に同意をいただき、利用開始となります。

≪サービス内容≫

（１）　送迎サービス
・加古川市、高砂市、播磨町、稲美町
※上記地域においても、希望に添えない場合があります。
総合事業の対象地域は加古川市のみです。

（２）入浴サービス

・３～４名入浴可能な浴槽　　・座位機械浴　　・個浴（個室ユニットバス）



（３）食事

・ご本人に合わせた食事形態をご用意します。糖尿食などの療養食もご用意できます。

・季節感を味わう料理や月に一度イベント食をご用意し、楽しめる食事を提供させていただきます。

（４）レクリエーション活動

【身体型の活動】運動・体操・活動ゲーム・外出

【文化型の活動】ちぎり絵・塗り絵・手工芸・訪問ボランティアによる演奏

【教養型の活動】書道・写経・計算プリント・点つなぎ

【娯楽型の活動】オセロ・将棋・トランプ・五目並べ・カラオケ（カラオケルームあり）
おやつ作り

（５）リハビリ

・作業療法士、看護師が常駐しており、筋力強化目的にトレーニングマシン、体力強化目的にエアロバイク、全身体操を行っています。また、リラクゼーション目的にウォーターベッド、メドマー、ホットパックもご用意しています。身体状況によっては、徒手による関節可動域練習、筋力トレーニング等も行っています。

（６）行事

・お花見、お買い物などの外出、節分、クリスマス会、餅つきなど、季節ごとに行事を予定しています。

≪一日の流れ≫

時間	内容
8：30	お迎え・お茶タイム バイタルチェック
9：00	【集団体操】 【リハビリ】 【入浴】 【レクリエーション活動】
9：30	
10：00	
10：30	
11：00	
11：30	
12：00	昼　　食
12：30	
13：00	【休息】 【リハビリ】 【レクリエーション活動】
13：30	
14：00	
14：30	
15：00	お　や　つ
15：30	【集団レクリエーション】
16：00	
16：30	帰り準備
16：45	お送り

≪持ち物≫

□上履き　　□服薬されている薬
□入浴の際の着替え（バスタオル、ボディーソープ等はご用意させていただきます・無料）
□おむつなど（施設のおむつをお使いいただくこともできます・有料）
※　初回利用時にお渡しする連絡帳を利用２回目からお持ちください。
※　要介護度が変更、更新の際は、介護保険被保険者証の写しをいただきます。
※　お薬の種類が変更する際は、お薬手帳や説明書の写しをいただきます。

≪料　金≫

（１）**介護保険サービス**　保険適応料金：通常規模型通所介護費

◎　ご利用時間　9：30　～　16：45　【下記は概算の金額です】

《介護予防・日常生活支援総合事業・通所型サービス》　　**実施地域：加古川市のみ**

介護認定		単位数	運動機能向上加算	サービス提供体制加算（Ⅱ）	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等ベースアップ等支援加算	自己負担額 １割負担の場合
要支援１	月に４回超	1,672/月	225	72	所定単に対して 5.9%	所定単位に対して 1.2%	所定単位に対して 1.1%	2.161 円
	月に４回まで	384/回						2.011 円 （4 回の場合）
要支援２	月に８回超	3,428/月	225	144				4.166 円
	月に８回まで	395/回						3.871 円 （8 回の場合）

《通所介護》

介護認定	単位数	入浴加算	個別機能訓練加算（Ⅰ）イ	サービス提供体制加算（Ⅱ）	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護職員等ベースアップ等支援加算	自己負担金額 1割負担の場合
要介護 1	655	40	56	18	所定単位に対して 5.9%	所定単位に対して 1.2%	所定単位に対して 1.1%	843 円
要介護 2	773							974 円
要介護 3	896							1.108 円
要介護 4	1,018							1.242 円
要介護 5	1,142							1.378 円

（２）食費

昼食　　655 円	おやつ　　55 円

（３）その他

理美容※	カット：1,500 円 カット＋髭剃り：2,300 円 カット＋カラー：5,500 円　　（税別）
おむつなど	おむつ・リハビリパンツ：100 円 パッド：50 円

※理美容・・・実施される日程・時間など、詳細はお尋ねください。