

デイサービスの1日

9:15	健康チェック 〈体温・血圧・脈拍〉 水分補給
9:30	ストレッチ体操
9:45	入浴、リハビリ、趣味活動
11:45	嚥下体操（むせの防止体操）
12:00	昼食
13:00	自由時間 〈カラオケ、折り紙、おはなし等〉
14:15	リハビリ体操
14:45	リクリエーション
15:15	おやつ
16:00	今月の歌をみなさんで
16:30	送り開始

利用料金表

介護保険対象サービス（1割負担）

① 『介護サービス』に該当する利用者様（1日当たりの自己負担額）

要介護状態区分	自己負担額	ご希望による利用
要介護 1	709円	入浴介助加算・・・52円
要介護 2	833円	
要介護 3	963円	
要介護 4	1,092円	
要介護 5	1,220円	

② 『介護予防サービス』に該当する利用者様（1か月当たりの自己負担額）

要介護状態区分	自己負担額	ご希望による利用
要支援 1	2,099円	入浴介助は無料です。
要支援 2	4,205円	

※ 上記金額に「職員処遇改善加算」が加算されます。

※ 自己負担額は概算ですので多少の差異が生じることがあります。

介護保険対象外サービス（全額自己負担）

	項目	自己負担額
全利用者共通	昼食代	600円/食
	おやつ代	100円/食
	尿とりパット	50円/枚
	リハビリパンツ	150円/枚