

# デイサービスをはじめてご利用する皆様へ

## ごあんない 【通所介護・総合事業(通所)共通《一体型》】

本日は共楽荘通所介護福祉サービスセンター（デイサービス）の見学及びご利用をご検討頂きまして、誠にありがとうございます。デイサービスをご利用にあたりまして、お忙しい中、ご利用者・ご家族にお時間を頂きましたが、ご利用にあたり、デイサービスの様子を是非ともご理解頂きたく、またサービスを継続するためにもご利用者ご自身の動機づけとなれば幸いです。

これより以下に介護保険手続き等を含めましたデイサービスの概要を説明させていただきます。

### 手続きについて

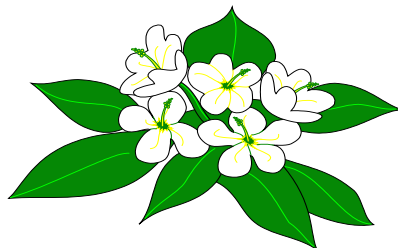
1. 介護認定を受けられていない方（事業対象者・各要支援・各要介護度1）が決定していない方は、市役所もしくは最寄りの介護支援事業所（地域包括支援センター）に介護認定の申請をまず行ってください。既に市役所へ申請して介護度が決定しているが、地域包括支援センター、介護支援事業所（担当ケアマネージャー・ケアプラン作成）が決まっていない方は、介護保険証同封の介護支援事業所一覧表を参考に自宅に最寄りの事業所にケアマネージャーの依頼を行なうことをお勧めします。

但し、既に**要支援1・2**の認定を受けている方、または介護認定を受けずに、地域包括支援センター担当専門員が用いる基本チェックリスト(第2号被保険者除く)で、サービス事業対象者となった場合(保険証に**事業対象者**と記載)は、担当事業所が地区割りで決まっておりますので、市役所にご確認下さい。

2. 介護保険証が市役所より郵送され、介護度が決定しましたら居宅サービスのご希望を、担当のケアマネージャーと検討して、ご希望の居宅サービス（当デイサービスを含む）の事業所を選択してください。

3. 共楽荘デイサービスをご希望の場合、**（事前見学を含む）**担当のケアマネージャーにその旨をご連絡していただき、利用曜日などの調整を依頼していただきますと、空席情報に基づき、ケアマネージャーとの調整を図ります。曜日が決定しますと初回の利用予定日を確認させていただき、初回利用日に合わせ、事前に訪問調査（ご利用者の様子・送迎手順・駐車場所などの確認及び契約手続き等必要書類配布）及び説明をさせていただきます。

※**個人情報保護方針**については別添の書類をご確認ください。



## デイサービスはどんなところ？

1. デイサービスをご利用されている方達は市役所より介護認定（介護度）が決定している方が対象となります。ご利用者の平均年齢は約85歳です。
2. 共楽荘デイサービスでは全曜日（**祝祭日・年末年始を除く**）を営業しており、午前9時40分から午後4時までがご利用時間となっております。但し、身体状況によりご利用者及びケアマネージャーと相談のうえ、利用時間を短くすることも可能です。
3. 定員は日曜日が25名、月曜日から土曜日が30名となっております、車での送迎にてご利用者様にお集まり頂きます。送迎車は朝8時30分から出発し、順次お住まいまで伺います。
4. お集まり頂いた皆様から看護師による健康チェック（入浴の可否）を検温・血圧・問診を行います。ご利用にあたり、ご利用の皆様全員に日替わり献立により昼食を召し上がって頂きますが、食物アレルギーなどの好き嫌いや、お粥等のご希望がございましたら、出来るだけご希望にお答え致しますのでお申しつけください。入浴は午前中に行う予定です。同時並行して、リハビリを兼ねた体操やレクリエーション・ゲーム・唱歌等を行ない、午前中が終了し、昼食となります。
5. 昼食後については、マージャン・オセロ・囲碁・花札等のゲームや詩吟・カラオケ等を主体に余暇の時間となります。また14時以降喫茶コーナーを設け、**コーヒー・紅茶・玄米茶・レモン水（ホット・コールド8種類）**をご自由にお飲み頂き、おやつ、飲み物を楽しみながら、ご利用者間で会話を楽しむことが出来ます。なお、平成22年4月1日施行の神奈川県公共的施設における受動喫煙防止条例の第一種施設（15）老人ホームに該当するため**“共楽荘敷地内（デイサービス含む）が全面喫煙禁止”**となりました。

## ご利用に当たって（持ち物など）

1. デイサービスでの入浴ご希望の場合（※看護師による健康チェックに合格の場合、利用毎の入浴が可能）、手拭ぐらいの大きさのハンドタオル2本とサラシ等の（垢擦り）を1本の計3本及び、下着などの着替え、濡れた物を入れる為にビニール袋1枚、それらを入れる鞆をご用意いただき、持ち物には名前のご記入をできる限りお願い致します。
2. 履物は普段履きなれた踵のある靴をご利用ください。踵のないサンダル等は転倒の危険を伴うためご遠慮願います。危険回避のため、室内でも下履きにて、ご利用頂きます。

3. なお、紙パンツ、パット等をご使用の方は、ご自身が必要な枚数よりも多めにお持ち頂くと安心です。デイサービスでは提供しておりませんので、各自にてご用意下さい。
4. ご利用者同士のトラブル回避や食中毒防止のため、**贈り物や飲食物の持ち込み、持ち帰り**はご遠慮下さい。但し、喉飴等をご自身で召し上がる分量の場合はこの限りではありません。**【遵守頂けない場合はご利用制限あり】**  
また、デイサービスのご利用料は金融機関からの口座振替をお勧めしておりますので、現金や貴重品の持ちこみはご遠慮願います。うっかり持ちこんでしまった場合、ご要望により金庫に一時保管し、帰宅時までお預かり致します。
5. 初回利用後にデイサービス連絡帳を配布致します。ご利用の都度お忘れなくお持ち下さい。内容としてはご利用者からのご要望や連絡事項の記載が出来るだけでなく、デイサービスからは次回利用日のお知らせ、口座振替後の領収証、**健康状態に異変がある場合の連絡票**、その他配布物等をお持ち帰り頂くことがありますので、ご利用後に確認をお願い致します。  
また、内服薬等を自己管理できない場合は、**1回分のお薬の袋等に名前をご記入**のうえ、連絡手帳のポケットに入れて頂ければ、職員が管理致します。
6. 緊急の場合（医療機関へ緊急搬送など）を除き、送迎時での買い物や都合により、**帰宅前に送迎車両から途中下車**をすることは原則、認められておりませんので、ご了承ください。

### 看護師からのお願い

1. 身体状況に変化がある時（**自宅での転倒等による打撲**など）は、連絡手帳にご記入頂くか、送迎担当者に口頭で必ずお伝え下さい。また、**下剤等の服用中の場合も同様**に願います。
2. デイサービスは医療機関ではありません。内服薬や外用薬などに変更や追加がある時は**処方箋（説明書）**を必ずお持ちください。入浴後に湿疹などの患部に処置をご希望の方は、必要な**湿布薬、軟膏、絆創膏、ガーゼ等**は各自で**必ず、ご用意頂き、お持ち頂いた場合のみ、処置**を行います。
3. また爪切りにおいては、医療行為の対象となるため、看護師が対応を致します。但し、独居生活でご家族のいない方に限ります。しかし、医療機関での処置が看護師により妥当と判断できる場合（巻き爪等）は切除を中止し、ご利用者に事由をご説明のうえ、同意していただく場合があります。

## その他（注意事項）

1. **介護保険証（ピンク色）の記載事項変更や介護度・有効期限が更新**をされ、新しい保険証が郵送にて届きましたら、デイサービスの利用に合わせて必ず連絡手帳と一緒にお待ち下さい。記載内容確認後、返却致します。
2. 自己負担額は1割とされていましたが、平成27年8月より、皆様の年金収入等に基づき、保険者（横須賀市）から介護保険負担割合証が交付され、**1割負担のご利用者**と**2割負担のご利用者**に区分されることになりました。  
保険者（横須賀市）から交付される介護保険負担割合証は、**毎年7月までの期限**となりますが、世帯人員、収入等の変動により有効期間中でも変更になる場合がありますので、割合証の更新を受けた場合は、デイサービスの利用に合わせて必ず連絡手帳と一緒にお待ち下さい。記載内容確認後、返却致します。
3. 利用時の朝及び夕方の**送迎予定時間はあくまでも目安**となります。当日の道路状況や利用人数だけでなく、渋滞や既に乗車している利用者の容態急変など、送迎手順に変動の場合がありますので、**利用当日、送迎担当者から電話連絡があるまでは必ず自宅に待機**して下さい。
4. ご家族のご予定等により、利用予定日の送迎時間に変更の必要がある場合、その旨を前日までにご相談下さい。出来る限りご要望にお応え致します。  
なお、**利用予定日のキャンセル料は徴収しておりません**が、キャンセルの場合は出来るだけ早めにお知らせ下さい。利用当日の朝、起床後に体調不良が感じられる等の場合は決して無理せずに、**当日の朝8時から8時30分迄**に出来る限りご連絡下さい。起床が遅れ電話連絡が出来ない時は、自宅まで迎えに伺った送迎担当者にその旨をお伝え下されば構いません。
5. デイサービスでは、担当の介護支援専門員（ケアマネージャー）の作成したケアプランに基づき、通所介護（介護予防）計画書を作成し、交付させて頂きます。**※通所介護計画書はデイサービス専用のケアプラン**であり、一定期間もしくは必要に応じ、随時更新させて頂きます。
6. デイサービスで提供されるサービスについて**詳細内容の確認をご希望の場合は、お申し付け頂ければ、ご要望のご利用一定期間に応じ、検温、血圧、ケース記録（ご利用時の様子）を書面にて速やかに交付**させて頂きます。
7. デイサービスでは（ご利用中を含む）において、**理美容サービスは行っておりません**ので、あらかじめご了承ください。

## ご利用料について

1. ご利用料は介護保険料にて賄いますが、ご利用者の皆様から利用保険料の  
一割をご負担頂きます。また、実費にて**食材料・調理費等として一日につき  
850円が加算**されます。
2. ご利用料金の目安は、下記の料金表の利用回数に基づき、月単位にて徴収  
させていただきます。料金は介護度・利用回数・入浴の有無によって異なります  
ので、ご確認下さい。
3. ご利用料の徴収は金融機関からの口座振替をお勧めしております。申し込  
みについては、契約時に手続き書類を配布致しますので、必要事項をご記入  
の上、初回利用時にお持ち頂ければ共楽荘にて手続き致します。
4. 利用料は口座振替手続き確認後、利用月の翌月27日にご指定の金融機関  
より引き落としさせていただきます。（**27日が土曜・日祭日の場合、引き落と  
し日が後日にスライドします。**）
5. ご利用者のご都合や保険証更新時における認定の遅れ等による繰越などに  
より引き落としが出来なかった場合は、翌月にまとめて引き落としの請求を  
させていただきます。この場合は事前に文書にて引き落とし金額をお知らせ  
致します。ご都合の悪い場合や一時的な支払い方法の変更等の場合は共楽荘  
までご一報頂ければ幸いです。
6. 利用月の翌月27日にご指定の金融機関より、ご利用料の引き落とし後の  
領収証の発行は利用月から翌々月の中旬頃までに発行します。領収証は連絡  
手帳に添付しますので、受け取り後は紛失しないようお願い致します。

## 1日あたりの料金の目安

(サービス提供加算・処遇改善加算および食事・おやつ代を含みます)

《食事・おやつ代は1日850円》

令和元年10月現在

介護度	入浴あり1割 入浴あり2割 入浴あり3割	入浴なし1割 入浴なし2割 入浴なし3割	介護度	入浴あり1割 入浴あり2割 入浴あり3割	入浴なし1割 入浴なし2割 入浴なし3割
要支援1 事業対象者 (総合事業)	1,302円 1,753円 2,205円		要介護3	1,789円 2,727円 3,666円	1,733円 2,616円 3,499円
要支援2 事業対象者 (総合事業)	1,341円 1,831円 2,321円		要介護4	1,905円 2,959円 4,014円	1,849円 2,848円 3,847円
要介護1	1,556円 2,261円 2,966円	1,500円 2,150円 2,800円	要介護5	2,022円 3,193円 4,365円	1,968円 3,085円 4,202円
要介護2	1,672円 2,493円 3,314円	1,616円 2,382円 3,148円			

※上記の料金はサービス提供時間9:40~16:00迄の場合に限ります。

サービス提供時間【6時間~7時間=6時間20分】

※要支援1・2、事業対象者は、月の利用が下記回数以上の場合、

**保険料月単位定額制**により、利用回数に関わらず、

月額料金となり+《食事・おやつ》利用回数 (1日850円×利用回数)

介護度	月利用回数5回以上 1割 (食事5回の場合)	月利用回数5回以上 2割 (食事5回の場合)	月利用回数5回以上 3割 (食事5回の場合)
要支援1・事業対象者 (総合事業)月定額制	6,127円	8,004円	9,881円
	月利用回数9回以上 1割 (食事9回の場合)	月利用回数9回以上 2割 (食事9回の場合)	月利用回数9回以上 3割 (食事9回の場合)
要支援2・事業対象者 (総合事業)月定額制	11,496円	15,342円	19,187円

※上記利用回数目安は、居宅サービス計画や介護予防ケサービス・支援計画に基づきます。

《3割負担者の区分適用は平成30年8月1日より実施しています》

## 1ヶ月毎の料金の目安

(通常入浴・サービス提供加算・処遇改善加算および食事・おやつ代を含みます)

介護度	週1回(月4回) 1割・2割・3割	週2回(月8回) 1割・2割・3割	週3回(月12回) 1割・2割・3割
要支援1 事業対象者 (総合事業)	5,126円 6,851円 8,576円		
要支援2 事業対象者 (総合事業)	5,202円 7,003円 8,805円	10,350円 13,900円 17,450円	
要介護1	6,221円 9,041円 11,862円	12,442円 18,084円 23,726円	18,664円 27,127円 35,591円
要介護2	6,686円 9,971円 13,257円	13,372円 19,944円 26,516円	20,059円 29,917円 39,776円
要介護3	7,156円 10,912円 14,668円	14,311円 21,821円 29,332円	21,468円 32,735円 44,002円
要介護4	7,621円 11,842円 16,063円	15,242円 23,683円 32,125円	22,862円 35,523円 48,184円
要介護5	8,090円 12,780円 17,470円	16,180円 25,560円 34,940円	24,270円 38,340円 52,410円

※上段1割 中段2割 下段3割負担を表示しております。

### 連絡先

共楽荘通所介護福祉サービスセンター

〒238-0031 神奈川県横須賀市衣笠栄町4-14

TEL 046-851-1871 担当 主任生活相談員 永井 大輔

お問い合わせ 直通メールアドレス [kyoraku.day@hotmail.co.jp](mailto:kyoraku.day@hotmail.co.jp)

共楽荘ホームページ URL: <http://kyourakusou.jp/>

介護情報サービスかながわ URL: <http://www.rakuraku.or.jp/rakuraku/>

ご見学について営業日内は随時受付けておりますが、午前中は入浴介助のため対応が難しくなっております。見学日程調整につきまして、ご不明な場合は、事前に上記連絡先までお問い合わせください。

