

介護保険証をお持ちの方で、要支援1以上と認定されている方が対象となります

お問い合わせはこちら



0234-92-3355

事業所コンセプト

ご利用者一人ひとりが
 自分らしさを再発見できるよう
 「笑顔」「安心」「楽しみ」を提供
 していくとともに馴染みの地域で
 暮らせるよう支援していきます

- ☆ 特養に併設しており、介護度の重い方でも安心してご利用いただける設備が整っているデイサービスです。
- ☆ 季節ごとの外出支援や行事をおこない、四季を感じていただけるようなレクリエーションを提供しています。
- ☆ 認知症状の進行緩和を目的とした学習療法を希望者に実施しています。



一日の流れ

- 8:00 ~ ご自宅にお迎え
- 9:00 健康チェック
- 10:00 大浴場で入浴
- 12:00 お食事 ※定期的にバイキングを開催
皆さんに好評いただいています
- 14:00 アクティビティ ・個別機能訓練 ・体操
・レクリエーションなど
- 15:00 おやつ・お茶の時間
- 15:30 ~ ご自宅までお送り



ご利用開始まで

見学・体験
いつでもどうぞ

担当の介護支援専門員(ケアマネジャー)に連絡していただくか、直接ライフケア黒森デイサービスにお電話下さい。



※ご利用料金は要介護度に応じて異なります。裏面に料金表があります。不明な点はいつでもお問い合わせ下さい。

ライフケア黒森
デイサービスです



ライフケア黒森 デイサービス ご利用料金



(単位：円)

介護度	利用時間	利用料金	入浴加算	昼食代 (おやつ代含む)	日額合計
要介護1	5時間以上～6時間未満	561	50	590	1,201
	6時間以上～7時間未満	575			1,215
	7時間以上～8時間未満	648			1,288
要介護2	5時間以上～6時間未満	663	50	590	1,303
	6時間以上～7時間未満	679			1,319
	7時間以上～8時間未満	765			1,405
要介護3	5時間以上～6時間未満	765	50	590	1,405
	6時間以上～7時間未満	784			1,424
	7時間以上～8時間未満	887			1,527
要介護4	5時間以上～6時間未満	867	50	590	1,507
	6時間以上～7時間未満	888			1,528
	7時間以上～8時間未満	1,008			1,648
要介護5	5時間以上～6時間未満	969	50	590	1,609
	6時間以上～7時間未満	993			1,633
	7時間以上～8時間未満	1,130			1,770

【ご利用者の状態や職員体制により加算されるサービス】

(単位：円)

加算科目	金額	加算科目	金額	加算科目	金額		
栄養改善加算 (月2回まで)	150/月	中重度ケア体制加算	45/日	介護職員特定処遇改善加算(I)	1.2%		
口腔機能向上加算 (月2回まで)	150/月	個別機能訓練加算(I)	46/日	介護職員特定処遇改善加算(II)	1.0%		
若年性認知症利用者受入加算	60/日	個別機能訓練加算(II)	56/日				
利用時間延長	1時間未満	50/日	サービス提供体制強化加算(I)イ	18/日	【介護保険外費用】※1 (単位：円)		
	1時間以上～2時間未満	100/日	サービス提供体制強化加算(I)ロ	12/日		項目	金額
	2時間以上～3時間未満	150/日	介護職員処遇改善加算(I)	5.9%		排泄用品(オムツ・尿パッド等)	実費
認知症加算	60/日	介護職員処遇改善加算(II)	4.3%	学習療法(希望者)	2,200円/月		

※1 介護保険外費用は変更になる場合があります。

《 現行相当 》

介護度	利用料金 (月額)
要支援1	1,655
要支援2	3,393



【ご利用者の状態や職員体制により加算されるサービス】

(単位：円)

加算科目	月額		加算科目	金額
	要支援1	要支援2		
サービス提供体制強化加算(I)イ	72	144	介護職員特定処遇改善加算(I)	1.2%
サービス提供体制強化加算(I)ロ	48	96	介護職員特定処遇改善加算(II)	1.0%
サービス提供体制強化加算(II)	24	48		
運動器機能向上加算	225			
栄養改善加算(月2回まで)	150			
口腔機能向上加算(月2回まで)	150			
介護職員処遇改善加算(I)	5.9%			
介護職員処遇改善加算(II)	4.3%			

【介護保険外費用】※1 (単位：円)

項目	金額
昼食代(おやつ代含む)	590/日
排泄用品(オムツ・尿パッド等)	実費
学習療法(希望者)	2,200円/月

※1 介護保険外費用は変更になる場合があります。

《 通常型サービスA (総合事業) 》

(単位：円)

介護度	利用回数	負担割合	利用料金 (1回あたり)	介護職員処 遇改善加算	入浴料金	昼食代 (おやつ代含む)	合計
要支援1	月に1～5回まで	1割	518	20	310	590	1,438
		2割	1,036	40			1,976
要支援2	月に1～9回まで	1割	540	20	310	590	1,460
		2割	1,080	40			2,020

お問い合わせは TEL 92-3355

ライフケア黒森

検索