



医療と介護の融合を実現する  
白ゆりグループ

# デイサービスセンター 白ゆり 乃木



見学・施設案内も対応致します！



## 1日無料体験

### デイサービスとは・・・

基本的には65歳以上の要支援・要介護の介護認定を受けている方で「安心してお風呂に入りたい」「運動がしたい」「人と関わる機会を持ちたい」という目的の方々が集い、一日を通して楽しくゆっくりと過ごしていただくところです。



### こだわりのお風呂・・・

隣接する「なごみ温泉」から温泉をひいているため、毎日温泉でゆっくりと温まることができます。



### 1日の流れ・・・

8:25～ 9:20 送迎  
9:20～12:00 健康チェック・入浴  
機能訓練運動・脳トレ  
12:30～13:15 昼食・口腔ケア  
13:45～14:30 余暇活動・制作活動  
レクリエーション  
14:30～15:15 おやつ・カラオケ  
15:25～ 送迎

### 送迎・・・

無料体験利用時も通常利用の利用者様と同じ車で送迎の対応をしています。

### 持ちもの・・・

上靴・手拭いタオル・バスタオル  
必要な方は着替え・お薬もご用意ください。

### 併設施設

- 同施設には『ショートステイ白ゆり乃木』40室（全室個室）が併設しています。
- その他、「ヘルパーステーション(訪問介護)」「訪問看護リハビリステーション」の事業所も併設しているため、在宅支援サービスでお困りのことがあれば、お気軽にご相談ください。

### お問い合わせ

〒042-0943  
函館市乃木町4番52号  
TEL. 35-7188 (担当: 井上)  
【事業所番号: 0171404890】



# デイサービスセンター白ゆり乃木 利用料金 料金表

★ サービス提供時間 9:20~15:25 (6-7時間)

【事業所番号: 0171404890】

【第1号通所事業(国基準通所型サービス)】		6時間以上7時間未満	
		事業対象者(週1回) 及び 要支援1	事業対象者(週2回) 及び 要支援2
①	基本	1,655	3,393
	運動器機能向上加算	225	
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	72	144
②	介護職員処遇改善加算Ⅰ (①×5.9%)	115	222
③	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (①×1.2%)	23	45
合計単位数①+②+③		2,090	4,029
利用者様負担(月額) ④ ※1	1割負担の方	2,090円	4,029円
	2割負担の方 ※2	4,180円	8,058円
	3割負担の方 ※2	6,270円	12,087円
食事代⑤		600円 × 利用回数	
月額利用料		④ + ⑤	

※1 利用者様負担③は、利用回数にかかわらず1ヵ月分の金額となります。

※2 一定以上の所得がある方は、2割または3割負担となります。『介護保険負担割合証』をご確認下さい。

【通所介護】		6時間以上7時間未満 ※ご利用1回あたり				
通常規模型通所介護		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
① ※3	基本	575	679	784	888	993
	入浴介助加算	50				
	個別機能訓練加算Ⅱ	56				
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18				
②	介護職員処遇改善加算Ⅰ (①×5.9%) ※4	41	47	54	60	66
③	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (①×1.2%) ※4	8	10	11	12	13
合計単位数①+②+③		748	860	973	1,084	1,196
利用者様負担(1回) ④	1割負担の方	748円	860円	973円	1,084円	1,196円
	2割負担の方 ※5	1,496円	1,720円	1,946円	2,168円	2,392円
	3割負担の方 ※5	2,244円	2,580円	2,919円	3,252円	3,588円
食事代⑤		600円				
1回あたりの利用料 ④+⑤(概算)	1割負担の方	1,348円	1,460円	1,573円	1,684円	1,796円
	2割負担の方	2,096円	2,320円	2,546円	2,768円	2,992円
	3割負担の方	2,844円	3,180円	3,519円	3,852円	4,188円

※3 送迎を行わなかった場合は、『片道につき「47円」』を①より減額致します。

※4 「介護職員処遇改善加算」「特定処遇改善加算」について  
上記記載金額は1ヵ月に一度ご利用した場合の金額です。  
ご請求時は、1ヵ月のご利用単位数×「5.9%」「1.2%」となります。

※5 一定以上の所得がある方は、2割または3割負担となります。『介護保険負担割合証』をご確認下さい。

【その他費用】	
オムツ(パット・リハビリパンツ)、タオル代	自費
趣味活動材料費・写真代	自費