

社会福祉法人 **みのり福祉会**

倉吉スターガーデン デイサービスセンター

★ アクセス



★ 事業内容

通所介護・介護予防日常生活支援総合事業
日中一時支援

定員30名

※要介護認定（事業対象者・要支援1, 2・要介護1～5）を
受けられた方がご利用いただけます。

倉吉 **スターガーデン**

TEL : 0858-28-5801 FAX : 0858-28-3173

〒682-0922 鳥取県倉吉市福守町491

E-mail kurasuta@poem.ocn.ne.jp

★ 利用日及び利用時間、送迎範囲

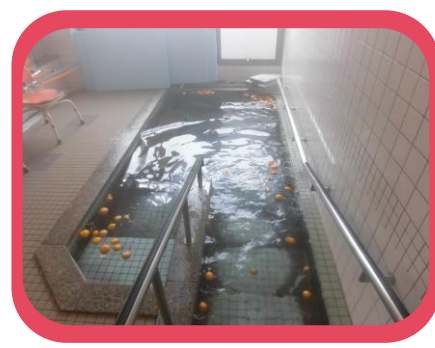
- ・利用日 : 12月31日～1月2日を除き毎日（祝日も営業）
- ・利用時間 : 午前9:00～午後4:15
- ・定休日 : なし
- ・見学、体験利用は随時承っております。
（ご利用中の方と同じサービスを体験することができます。食事代も全て無料です）
- ・送迎範囲 : 倉吉市全域、北栄町の一部（その他はご相談ください）

ご利用、見学、体験等お問い合わせ・・・TEL : 0858-28-5801

外出行事



大浴場



特殊浴場



★ 倉吉スターガーデンの1日

8:15~

送迎サービス

1便目8:15~ 2便目9:00~

ご自宅へお迎えに伺います。車椅子での送迎やベッドからの移乗介助等が必要な方はご相談ください。

健康チェック

看護師による血圧・脈・体温測定を行います。

9:30~

朝の挨拶・入浴

本日の予定等の挨拶があります。

安心して入浴できるようスタッフがお手伝いさせていただきます。(特殊浴槽による仰臥位入浴も可能)

11:00~

午前の体操・食前の口腔体操

転倒予防、筋力低下予防等、様々な動きを取り入れた体操で全身を動かしていきます。また昼食前にはむせ込み軽減や唾液分泌促進のための体操を行います。

12:00~

昼食

(毎月、昼食外出があり、外食の時もあります)

栄養士によるバランスの取れた献立を提供します。食事制限のある方やトロミ、お粥、ミキサー等の様々な形態が必要な方にも対応させていただきます。

14:00~

午後の体操・レクリエーション

午前と同様の体操を行います。体操後は楽しみながら身体を動かせるゲーム等を行います。また臨床美術や運動療法など日によって様々なプログラムがあります。

おやつ・喫茶

飲み物はコーヒー、紅茶等8種類の中からお選びいただけます。季節に合わせたおやつや手作りのおやつを楽しんでいただけます。

16:15~

送迎サービス



ご利用料金

○基本料金(日額)

《通所介護》

介護度	利用時間	2時間以上 3時間未満	3時間以上 4時間未満	4時間以上 5時間未満	5時間以上 6時間未満	6時間以上 7時間未満	7時間以上 8時間未満
	要介護1		270円	368円	386円	567円	581円
要介護2		309円	421円	442円	670円	686円	773円
要介護3		350円	477円	500円	773円	792円	896円
要介護4		390円	530円	557円	876円	897円	1,018円
要介護5		430円	585円	614円	979円	1,003円	1,142円

○加算料金

加算項目	利用料	備考
入浴介助加算(Ⅰ)(Ⅱ)	(Ⅰ)40円(Ⅱ)55円 /日	入浴利用の場合
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円 /日	職員体制 勤続7年以上の職員をを30%以上配置
科学的介護推進体制加算	40円 /月	PDCAサイクル(計画・実行・評価・改善)の推進とケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算
送迎減算	▲47円 /片道	事業所が送迎しない場合の片道減算
同一建物減算	▲94円 /日	同一建物であるケアハウス居住の方
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		ご利用合計金額の5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		ご利用合計金額の1.0%

○基本料金

《介護予防日常生活支援総合事業 通所介護相当サービス》

利用回数	介護度	利用料	
週に1回程度	事業対象者 要支援1	1回	384円
		1ヶ月5回以上	1,672円
週に2回程度	要支援2	1回	395円
		1ヶ月9回以上	3,428円

○加算料金

加算項目	利用料	備考
サービス提供体制加算Ⅲ(1週に1回程度)	24円 /月	職員体制 勤続7年以上の職員を30%以上配置
サービス提供体制加算Ⅲ(1週に2回程度)	48円 /月	
同一建物減算(週に1回程度)	▲376円 /月	同一建物であるケアハウス居住の方
同一建物減算(週に2回程度)	▲752円 /月	同一建物であるケアハウス居住の方
科学的介護推進体制加算	40円 /月	PDCAサイクル(計画・実行・評価・改善)の推進とケアの質の向上を図る取り組みを評価する加算
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		ご利用合計金額の5.9%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		ご利用合計金額の1.0%

○その他

食事代	470円 /回
-----	---------

※この料金表は1割負担の方の場合です。その他の方は自己負担割合に応じた金額となります。