（地域密着型通所介護・通所型サービス）

提供サービスの種類	地域密着型通所介護及び通所型サービス
開設者名称	特定非営利活動法人　なずな
事業所名称	特定非営利活動法人　なずな
事業所所在地	〒056-0018 日高郡新ひだか町静内吉野町2丁目2番26号
事業所電話番号	0146－43－0800
ＦＡＸ番号	0146－42－2221
管理者名	伊藤　由起子
窓口担当者名	天川　朝美
職員数	12名
利用定員	10名
開設曜日及び開設時間	月曜日～土曜日（12月29日～1月4日まで休み） 8時50分～16時00分
サービス提供日時	8時50分～16時00分 月曜日～土曜日（12月29日～1月4日まで休み）
事業所の特徴（PR）	民家を改装しこじんまりとした家庭的な雰囲気のデイサービスです。自宅で過ごしている感覚で親しみやすさがあり職員のかかわりも密度の高いかかわりができます。
利用料金	別紙の利用料金のとおり
ホームページ	

特定非営利活動法人なずな(地域密着型通所介護) サービス費用のめやす

【要介護認定の方】　利用負担1割　　1日あたり

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費用	750 円	887 円	1028 円	1,168 円	1,308 円

≪ 加算 ≫

○入浴介助加算（Ⅰ）～1回につき40円を加算します。

○サービス提供体制強化加算（Ⅲ）～1回につき6円を加算します。

○介護職員処遇改善加算（Ⅰ）～サービス費用と他の加算の合計に4．3%の加算をします。

【利用料金の例】

■ 要介護1の方が1回利用した場合(1割負担)

サービス費	+	入浴サービス提	+	処遇改善	=	計	+	食事代	=	合計
750 円		46 円		34 円		830 円		660 円		1,490 円

【事業対象者及び要支援認定の方】　　1ヵ月あたり

1か月につき	通所型サービスⅠ	5回以上/月	1,672 円	要支援1事業対象者
		4回まで/回	384 円	
	通所型サービスⅡ	9回以上/月	3,428 円	要支援2のみ
		8回まで/回	395 円	

≪ 加算 ≫

○サービス提供体制強化加算（Ⅰ）～事業対象者・要支援1の方1回につき24円、
要支援2の方1回につき48円を加算します。

○介護職員処遇改善加算（Ⅰ）～サービス費用と他の加算の合計に4．3%の加算をします。

■ 事業対象者又は要支援1の方が1か月で5回以上利用した場合(1割負担)

サービス費用	+	サービス提供体制	+	処遇改善	=	計	+	食事代	=	合計
1,672 円		24 円		73 円		1,769 円		2,640 円		4,409 円

【介護保険外の料金】

食事代	660 円
日用品費、教養娯楽費、おむつ費	実費相当

＊介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額になります。

＊生活保護受給者については、介護扶助が適用となり、自己負担金は食事代となります。