

介護保険事業所番号 2277204653

- 提供時間 8:45~12:00 10:00~15:15
- 定員 10名 30名
- 営業日：月～金（祝日営業）  
12月30日～1月3日は休業

社会福祉法人県民厚生会

きらら浜松機能訓練デイサービスセンター

※生活スタイルに合った、サービス時間が選定できます。  
 少人数で充実した機能訓練を行います。  
 土曜日の利用を希望する方には、既存のデイサービスとの併用もできます。(要介護の方のみ)

- 料金表 8:45~12:00 (3時間15分)
- 料金表 10:00~15:15 (5時間15分)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料	通常規模型 通所介護費	380 単位	436 単位	493 単位	548 単位	605 単位
	入浴介助 加算	50 単位				
	個別機能訓 練加算Ⅰ	-				
	個別機能訓 練加算Ⅱ	56 単位				
	サービス提 供加算Ⅰ	18 単位				
	介護職員処 遇改善加算	5.90%				
自己負担額		543円	603円	664円	724円	784円

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料	通常規模型 通所介護費	572 単位	676 単位	780 単位	884 単位	988 単位
	入浴介助 加算	50 単位				
	個別機能訓 練加算Ⅰ	46 単位				
	個別機能訓 練加算Ⅱ	56 単位				
	サービス提 供加算Ⅰ	18 単位				
	介護職員処 遇改善加算	5.90%				
自己負担額		799円	910円	1021円	1133円	1244円

- 料金表 要支援1, 2

要介護度		事業 対象者	要支援 1	要支援 2
サービス利用料	介護予防通所介護費	1647 単位	1647 単位	3377 単位
	運動機能向上加算費	225 単位	225 単位	225 単位
	サービス提供加算Ⅰ	72 単位	72 単位	144 単位
	介護職員処遇改善加算	5.90%		
サービス利用に係る自己負担額		2089円	2089円	4023円

※表記は負担割合証の1割の方です。  
2割の方は割合にあわせた算定が必要です。

- 自費  
食費 600円  
その他個別活動費 実費



ゆっくり、しっかりリハビリと介護を行います

お試しは全て無料です。入浴については身体状況により、相談のうえ対応いたします。  
見学も随時受け付けております。見学の送迎も必要に応じて対応いたします。

住所 浜松市南区楊子町139  
 電話 053-443-2502  
 FAX 053-443-2505

担当 森、市川、高橋

## ●大切にしていること

尊敬と共感の心で、機能訓練と介護を行います。

ご本人の力を生かし、その力を引き出すケアを行います。

「ゆっくり」と心地よいケアを行います。

笑顔があふれる施設を目指します。

## ●充実したリハビリ機器

最新の運動機器や治療機器を導入しています。

運動機器は、数値で目標設定ができるので意欲的な訓練が行えます。治療器は痛みのより深い部分にアプローチできる機能を持ち、慢性的な辛い痛みに大きな改善効果を発揮できると思います。

ウォーターベッドによるリラクゼーションで心身ともにケアをしていきます。



### ホットパック

振動による刺激を与えながら患部を温めます。



### 電気治療器

筋肉の浅い部分から深いところまで刺激が届く、最新の低周波治療器です。



### ウォーターベッド

センサーにより体型を感知して、最適なマッサージ機能であなたの身体をほぐします。



### フットプレス



### ペダルこぎ



### ローイング

円背の予防に最適な運動器具です。

## ●広々とした訓練スペース

明るく広々とした空間で、気持ちよく、安全に機能訓練を行います。



## ●医療スタッフの配置

作業療法士 1名                      看護師                      2名                      鍼灸師                      1名

経験豊富な医療従事者で機能訓練を提供します。(常時配置しています。)

※状況に応じてスタッフは増員していきます。

## ●入浴（個別対応にこだわります）

### 個浴

檜のお風呂で気持ちよく入浴して頂けます。

少人数での入浴に心がけております。



入浴動作に不安のある方も安心して入浴できます。

### 機械浴



## ●きららカフェ



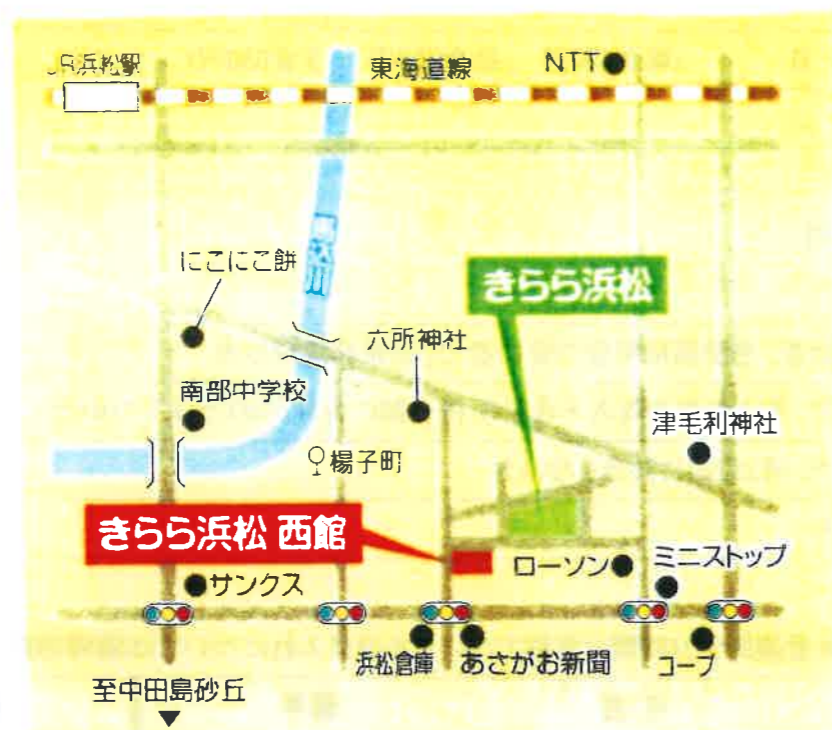
地域の方の協力で、定期的に喫茶室を営業します。機能訓練の後に美味しいお飲み物をどうぞ。

赤ちゃんから高齢者まで、いろんな人が集まる「憩いの場所」にしていきます。

#### ◆注意・確認事項

- ・ご利用中、通院が必要になった場合には、ご家族様に通院の付き添いをお願いします。
- ・急変や病状の悪化次第では救急搬送の可能性もありますが、ご家族様との協力により対応させていただきます。尚、ご旅行などで介護者が留守になる際には連絡のつく方に依頼していただきます様をお願いします。
- ・万が一、ご利用期間中に入院になった場合には一時退所となります。退院後、ご本人様の状態に応じて再度ご利用いただけます。
- ・ノロウイルスやインフルエンザの多い時期には、ご家族様の体調も含めお聞きする事があります。施設内への感染防止へのご協力をお願いします。
- ・嗜好品(菓子、食品等)のお持込みについては事前にお知らせください。

\* 随時見学等も承りますので、お気軽にご相談ください。



#### お問い合わせ先

#### きらら浜松ショートステイ

TEL : 053-443-2501 / FAX : 053-443-2504

担当：中村 / 川島

# きらら浜松ショートステイ

## 〈 ご利用案内 〉



社会福祉法人 県民厚生会  
きらら浜松西館2F/きらら浜松ショートステイ  
住所：浜松市南区楊子町139番地  
TEL:053-443-2501 FAX:053-443-2504

# きらら浜松ショートステイ

## \*大切にしていること\*

私たちは、利用者様にとって『心の通う憩いの場』であります様  
丁寧に寄り添う支援を目指してまいります。

\*介護保険の要介護、要支援認定を受けた方が対象となります。  
ケアマネジャーを通じて2か月前よりご予約いただけます。

### ◆利用日

年中無休

### ◆定員

20床 \* 全個室・テレビ付・超低床ベッドあり

### ◆サービス概要

- ・ご家族のご負担を考慮して、365日いつでも送迎をおこないます。
- ・食事、入浴、排泄のお世話等の自立支援を提供します。
- ・体温、血圧、脈拍測定をおこない健康管理に努めます。
- ・各種体操、口腔体操、機能訓練を実施します。
- ・脳トレ、作業療法、レクリエーション等、その方に合った趣味活動をご提案します。
- ・日常的な散歩、季節毎の行事等をお楽しみいただけます。

### ◆持ち物（持ち物にはお名前のご記入をお願いします。）

- ・後期高齢者医療被保険者証写
- ・お薬(薬は一回ずつ分け名前、日付、朝、昼、夕、就寝前と分けてお持ち下さい)
- ・歯磨きセット(コップ、歯ブラシ、歯磨き粉) ・ティッシュボックス
- ・入れ歯をされている方は、必要に応じて入れ歯洗浄剤及び容器をお持ち下さい。
- ・上履き(かかとのある物、スリッパ不可)
- ・電気髭剃り機(男性の方)
- ・着替え、下着、パジャマ、ハンカチ等(入浴時のタオルはこちらでご用意します。)
- ・紙オムツ、紙パンツ、尿取りパット等はこちらでご用意させていただきます。
- ・連絡帳(初回のご利用時にお渡しします。)

# きらら浜松ショートステイ

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス単位数	539単位	655単位	718単位	784単位	855単位	921単位	987単位
利用者負担額(1割負担+加算)	¥615	¥743	¥812	¥886	¥963	¥1,036	¥1,108
送迎加算 (施設送迎の場合)	片道 184単位/回						

\*単独型ユニット型短期入所生活介護費(I)が基本サービス費となります。

\*浜松市の地域加算7級地(10.17)が加算されます。

\*介護職員処遇改善加算として合計単位数の1000分の83が加算されます。

\*サービス提供体制強化加算Iイ(18単位)が加算されます。

\*ご利用料金は(要支援1・2)、(要介護1～5)の方によって異なります。また、利用される方の世帯、所得によって異なります。

### ◆その他のご利用料金

食費	1,600円 / 日	(朝食450円 昼食600円 夕食550円)
滞在費	1,970円 / 日	

### ◆負担限度額段階のご説明

段階区分	対象者	食費	滞在費
第一段階	生活保護受給者、老齢福祉年金の受給者で、世帯非課税の方	300円	820円
第二段階	世帯非課税で、本人の年金収入+合計所得金額の合計が80万以下のかた	390円	820円
第三段階	世帯非課税で、第2段階に該当しない方	650円	1,310円
第四段階	上記以外の方	1,600円	1,970円

### ◆受け入れ体制

\*看護師が24時間の常駐でないため受け入れについては随時相談させていただきます。

状態	可・否	備考	状態	可・否
認知症	○	応相談	胃瘻	×
褥瘡の処置	○	処置セットをお持ち下さい	鼻腔	×
カテーテル留置	△	自己抜去の恐れがある方は不可	中心静脈栄養	×
ストマ処置	△	応相談	喀痰吸引	×
在宅酸素療法	○	持ち込み可能な方	MRSA	×
人工透析される方の受入	○	応相談	疥癬	×
インスリン注射	△	応相談	結核	×

\*インフルエンザ、ノロウイルス等、感染症の拡大が予測される場合はご相談させて頂く場合があります。

介護保険事業所番号	2277204661
-----------	------------

〒430-0855  
浜松市南区楊子町139番地  
TEL 053-443-2501 FAX 053-443-2504