



通所型サービスA

# 『西原すみれの会』

～ 介護予防・日常生活支援総合事業 ～



ご利用される皆様の状態に合わせた、介護予防・自立支援のためのサービスの提供に努め、より充実した一日を過ごしていただきたいと思います。

## 通所型サービスA『西原すみれの会』とは？

要介護状態となるおそれの高い状態にあると認められる65歳以上の方が対象となり、**要介護状態となることを予防し、生活機能の維持または向上を図ることを目的とした事業**です。

### 1. 「介護予防・自立支援」に重点を置いたサービス内容となります!!

\*少人数（10名程度）でのサービス提供のため、「運動プログラム・認知症予防プログラム・生きがい活動プログラム」の充実化を図ったプログラム構成となっています。

\*介護予防・自立支援の観点から、出来ることはご自分でして頂くことで介護予防につなげていただきます。

### 2. 楽しみの場(外出企画など)を多く取り入れています!!

外出企画（買い物、外食、見学、観光など）を多く取り入れ、それ以外にも趣味活動や調理活動・創作活動など楽しみや生きがい作りの場を多く提供いたします。



### 3. ご利用日

週に一回、月曜日、火曜日、水曜日、木曜日、金曜日のいずれか一日のご利用となります。送迎等の都合上利用日の選定は、あらかじめこちらで決めさせていただきますが、どうしてもご都合の悪い場合はご相談下さい。※要支援・2の方は週2回の合計9回までご利用可能です。



### 4. 利用料金

|       |   |
|-------|---|
| 基本利用料 | 事業対象者及び要支援・1、要支援・2(週1回程度利用)<br>1回につき <u>379円</u> （1割負担の場合）、 <u>758円</u> （2割負担の場合）<br>月5回以上利用の場合、月額 <u>1654円</u> |
|       | 要支援・2（週2回程度利用）<br>1回につき <u>390円</u> （1割負担の場合）、 <u>780円</u> （2割負担の場合）<br>月9回以上利用の場合1回につき <u>376円</u>             |
|       | 処遇改善加算(I) 1回につき <u>22円</u> （1割負担の場合） <u>44円</u> （2割負担の場合）   |
|       | 要支援・2（22円）×利用回数<br>月5回利用の場合月額 <u>97円</u> （1割負担の場合） <u>194円</u> （2割負担の場合）  |
| 食費    | 食事の提供を受けた場合、1回につき <u>650円</u> の食費をいただきます。   |
| 入浴    | 入浴をされた場合、1回につき <u>150円</u> の入浴費をいただきます。   |
| その他   | 上記以外の日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望によって提供する日常生活上必要な身の回り品など）について、費用の実費をいただきます。                    |

\*サービスご利用料のお支払いにつきましては、ひと月ごとに手続きされた口座から自動振替によりお支払いをお願いしております。

### 5. 持ってくる物

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| 連絡帳        | 初回ご利用時にお渡しします                   |
| 歯ブラシ、コップ   | お預かりすることも出来ますが、原則として持ち帰りになります   |
| お薬         | 必要な方は、内服薬や軟膏薬などご持参ください          |
| 入浴のタオル、着替え | 入浴を希望される方はご持参ください               |
| 上履き        | ご本人様が履きやすいものをお願いします。都度持ち帰りになります |

社会福祉法人 西原村社会福祉協議会  
通所型サービスA（すみれの会） 管理者 日當 さつき  
TEL 096-279-4141（お休みの連絡先）  
FAX 096-279-4388



# 西原すみれの会の一日



～みなさんそれぞれ目標を持って楽しく過ごしましょう！～

|              |                             |   |
|--------------|-----------------------------|---|
| <b>9:20</b>  | <b>お迎え出発</b>                | お迎えの順番等でお迎えの時間が多少ずれる場合がありますので、準備をされてご自宅の中でお待ちください。  |
| <b>10:00</b> | <b>健康チェック</b>               | お茶を飲まれてゆっくりされたら、体温・血圧・脈拍の測定を行い、ご自分で数値を記入して頂きます。   |
| <b>10:15</b> | <b>転倒予防体操</b>               | 手足の筋肉が弱らないように、いつでも・どこでも・簡単にできる全身の体操を、ゆっくりと行います。   |
| <b>10:45</b> | <b>体の運動<br/>頭の運動<br/>入浴</b> | 介護予防のため、それぞれ一日の計画を立てて頭と体の運動を、その日の状態に合わせて無理なく取り組んでいただきます。<br>入浴は基本的にはご自由ですが、希望される方はこの時間帯にお願いいたします。               |
| <b>11:30</b> | <b>けん口体操</b>                | お口の体操をして、ご飯をおいしく食べるための準備を行います。  |
| <b>11:40</b> | <b>昼食</b>                   | みなさんで協力しておかずを取り分けていただき、栄養バランスのとれた食事を召し上がっていただきます。   |
| <b>12:15</b> | <b>お口のケア</b>                | ご飯の後は、歯磨き・入れ歯のお手入れ・うがいをを行い、お口の中を清潔に保っていただきます。   |
| <b>12:30</b> | <b>お昼休み</b>                 | お昼寝をされたり、いろいろな方とお話をされたり、本を読まれたりと、ご自由に過ごしていただきます。  |
| <b>13:30</b> | <b>体の運動<br/>頭の運動</b>        | 午前中の続きを無理なく取り組んでいただきます。<br> |
| <b>14:00</b> | <b>生きがい活動</b>               | みなさんの趣味や特技を活かした活動を行い、楽しみや生きがいの持てる活動を行います。   |
| <b>14:45</b> | <b>おやつ</b>                  | 毎回手作りのおやつを召し上がっていただきます。   |
| <b>15:00</b> | <b>お送り出発</b>                | ご自宅まで安全にお送りいたします。<br>      |

\* 入浴は基本的にはご自由ですが、午前中の入浴となりません。外出企画等の場合は、入浴が出来ない場合があります。

\* プログラム終了後に送迎となりますので、特に外出企画の際などはお送りの時間が多少前後いたします。