

高知市 市街地区 概要

(平成 31 年 4 月 1 日現在)

- ・ 特別養護老人ホーム ウエルプラザ高知
- ・ ユニット型指定短期入所生活介護ウエルショートしなね
- ・ ウエルデイしなね通所介護事業所



社会福祉法人 土佐香美福祉会



特別養護老人ホームウエルプラザ高知 平面図

●3Fフロア
定員40名

④ 朝倉2丁目ユニット 入居定員10名 ② 旭 2丁目ユニット 入居定員10



③ 朝倉1丁目ユニット 入居定員10名 ① 旭 1丁目ユニット 入居定員10名



●2Fフロア
定員40名

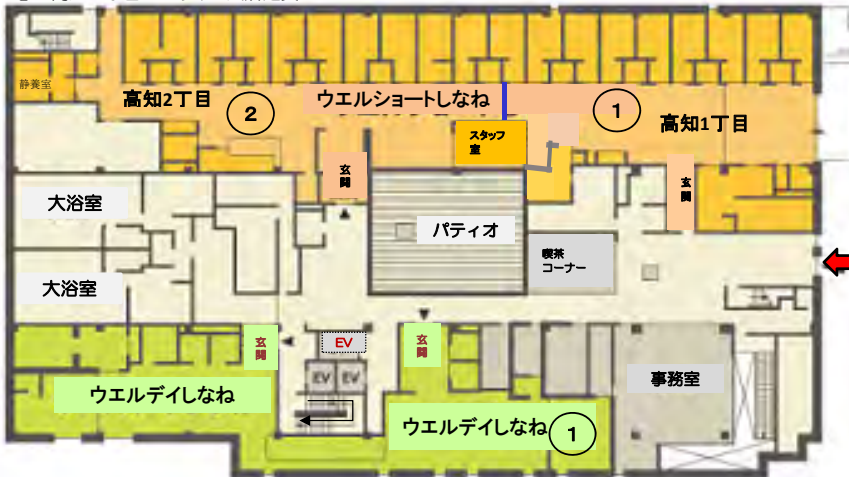
④ 一宮2丁目ユニット 入居定員10名 ② 大津2丁目ユニット 入居定員10名



③ 一宮1丁目ユニット 入居定員10名 ① 大津1丁目ユニット 入居定員10名

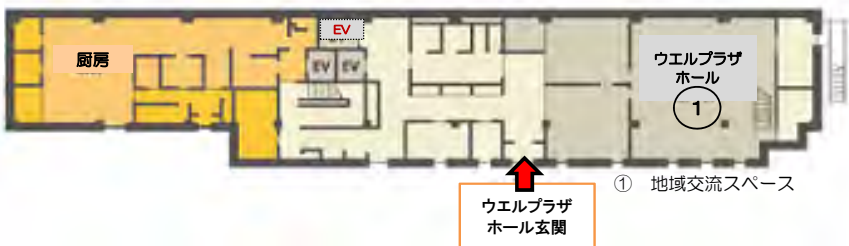
●1Fフロア
ユニット型
短期入所

② 高知1丁目ユニット 入所定員10 ① 高知1丁目ユニット 入所定員10



① ウエルデイしなね 363日型 1日利用定員35名

●B1Fフロア



① 地域交流スペース

●特別養護老人ホームウエルプラザ高知（全室個室8ユニットケア80床）

施設方針

- ①職員は、常に社会福祉施設職員としての使命・役割を自覚し、高齢者が地域社会において、可能な限り健康で活力有る生活を営むことができるよう支援します。
- ②介護の基本は、利用者の人権尊重です。人権を守り健全で安らかな生活を提供するよう努めます。
- ③認知症進行防止と寝たきり防止を図るため、日中はできるだけベッドから離れた生活を送れるように援助します。
- ④個別機能訓練計画による機能訓練指導を実施するとともに利用者の生活を活性化し、生きがいをもって生活していただくため、四季折々の行事や趣味活動、レクリエーション活動を積極的に行います。
- ⑤疾病をもつ利用者に対しては、協力医療機関と連携しながら身体状況の観察、把握に努め、医療に万全を期します。
- ⑥食事は、栄養ケアマネジメントにより低栄養予防を確立し、健康維持に努めるとともに嗜好と栄養のバランスを考慮しながら、季節感を盛り込んだ行事食、本人の意思を尊重した希望献立、ユニット行事などを取り入れ、楽しく家庭的な雰囲気の中で提供できるよう努めます。
- ⑦サービスの質の向上に努めるため、施設内外の研修を実施し人材の育成に努めます。
- ⑧時間から時間へと追われる介護ではなく、利用者のペースに合わせた利用者本位の介護に努めます。
- ⑨「持ち上げない・抱え上げない・引きずらないノーリフティングケア」を実践することで、利用者の二次災害防止とともに職員の腰痛予防に努めます。

◆施設の内容

施設の種別	ユニット型指定介護老人福祉施設
施設の目的	ユニット型指定介護老人福祉施設は介護保険法に従い、入居者一人一人の意思及び人格を尊重し施設サービス計画に基づき、居宅における生活への復帰を念頭に置いて、入居前の居宅における生活と入居後の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいて入居者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことができるよう支援します。この施設は、身体上または精神上いちじるしい障害があるため常時の介護を必要とし、且つ、居宅においてこれを受けることが困難な方がご利用いただけます。
施設の名称	特別養護老人ホームウエルプラザ高知
施設所在地	高知県高知市一宮しなね2丁目15番19号 〒781-8131
施設管理者	施設長 三谷 平通
TEL番号	088-855-8820
FAX番号	088-855-8830
メールアドレス	welplazakochi@oregano.ocn.ne.jp
開設年月日	平成23年4月1日
入居定員	80人
建物構造	鉄骨・一部鉄筋コンクリート造 4階建
延床面積	7,378.47㎡
敷地面積	9,440.63㎡

◆居室数

特 養	ユニット名	全室個室	計
4フロア	大 津 1 丁 目	10室	20室
	大 津 2 丁 目	10室	
	一 宮 1 丁 目	10室	20室
	一 宮 2 丁 目	10室	
	旭 1 丁 目	10室	20室
	旭 2 丁 目	10室	
	朝 倉 1 丁 目	10室	20室
	朝 倉 2 丁 目	10室	
計	8ユニット	80室	80室

ショート	ユニット型個室	20室
------	---------	-----

◆職員体制

平成31年4月1日現在

	男(名)	女(名)	計(名)	備 考
施 設 長	1		1	
副 施 設 長	1		1	
生 活 相 談 員	2		2	(兼務2名)
介 護 支 援 専 門 員	3 (2)	2 (2)	5 (4)	(兼務4名)
介 護 職 員	23	25	48	(介護福祉士43名)
看 護 職 員	1	5	6	(看護師5名) (兼務1名)
機 能 訓 練 指 導 員		1	1	(PT)
管 理 栄 養 士		1	1	
事 務 員	1	2	3	
医 師 (非)	5		5	(内科4名、精神科1名)
介 護 助 手		4	4	
清 掃 員	1	1	2	
給 食 職 員				(委 託)
合 計	38 (2)	41 (2)	79 (4)	



ノーリフティング

◆利用者状況

平成31年4月1日現在

入居者数	全 体	80名
	大 津フロア	20名
	一 宮フロア	20名
	旭 フロア	20名
	朝 倉フロア	20名
平均年齢	全体 (80名)	89歳
	男性 (18名)	85歳
	女性 (62名)	90歳
最高年齢	男 性	95歳
	女 性	102歳
最低年齢	男 性	70歳
	女 性	61歳
利用者負担額段階	第1段階	0名
	第2段階	14名
	第3段階	37名
	第4段階	29名



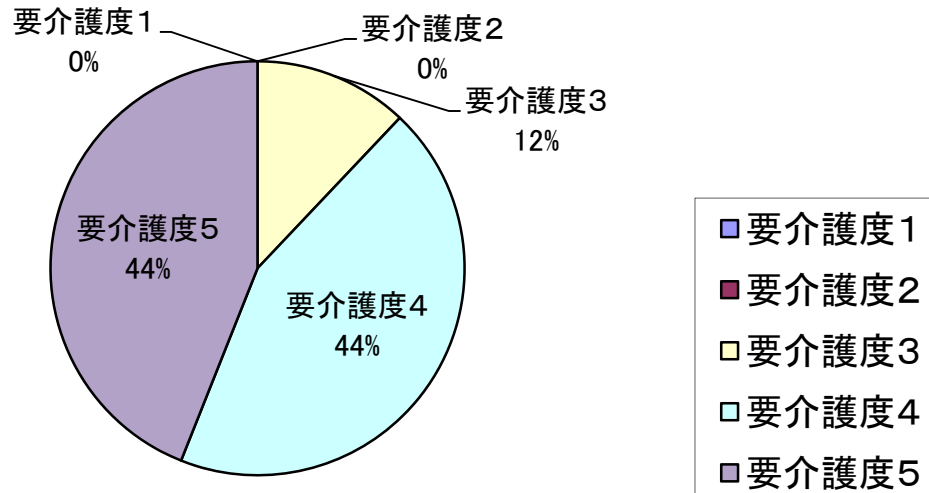
高知市長百歳お祝い

<要介護度>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
要介護度1	0	0%	0	0	0	0
要介護度2	0	0%	0	0	0	0
要介護度3	10	12%	0	2	4	4
要介護度4	35	44%	8	7	11	9
要介護度5	35	44%	12	11	5	7
平均要介護度	4.31	-	4.60	4.45	4.05	4.15

<ウエルプラザ高知介護度別入居者構成>

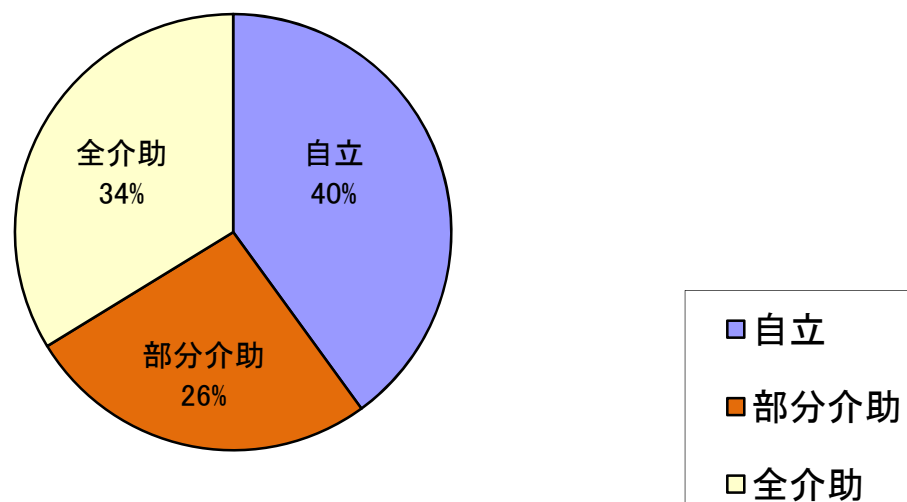


<食 事>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
自立	32	40%	5	8	10	9
部分介助	21	26%	3	4	9	5
全介助	27	34%	12	8	1	6

<ウエルプラザ高知食事別入居者構成>

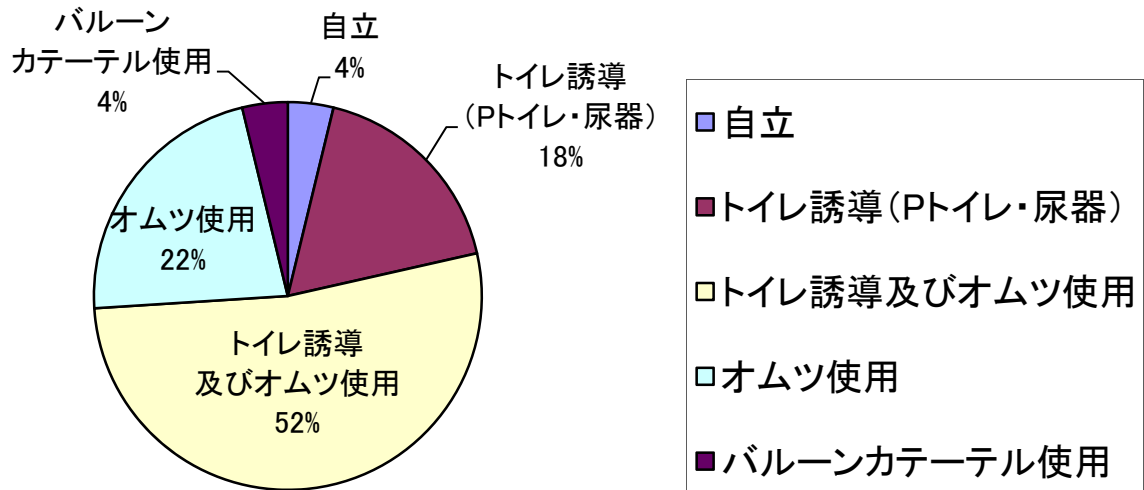


<排 泄>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比 率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
自立	3	4%	0	0	1	2
トイレ誘導 (Pトイレ・尿器)	14	18%	0	1	13	0
トイレ誘導及びオムツ使用	42	52%	9	17	4	12
オムツ使用	18	22%	10	1	1	6
バルーンカテーテル使用	3	4%	1	1	1	0

<ウエルプラザ高知排泄別入居者構成>

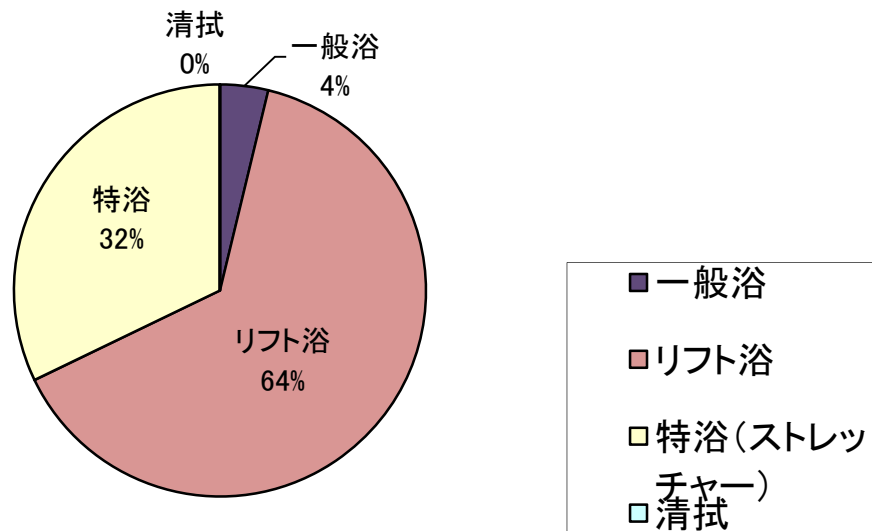


<入 浴>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比 率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
一般浴	3	4%	0	0	3	0
リフト浴	51	64%	4	20	11	16
特浴 (ストレッチャー)	26	32%	16	0	6	4
清拭	0	0%	0	0	0	0

<ウエルプラザ高知入浴別入居者構成>

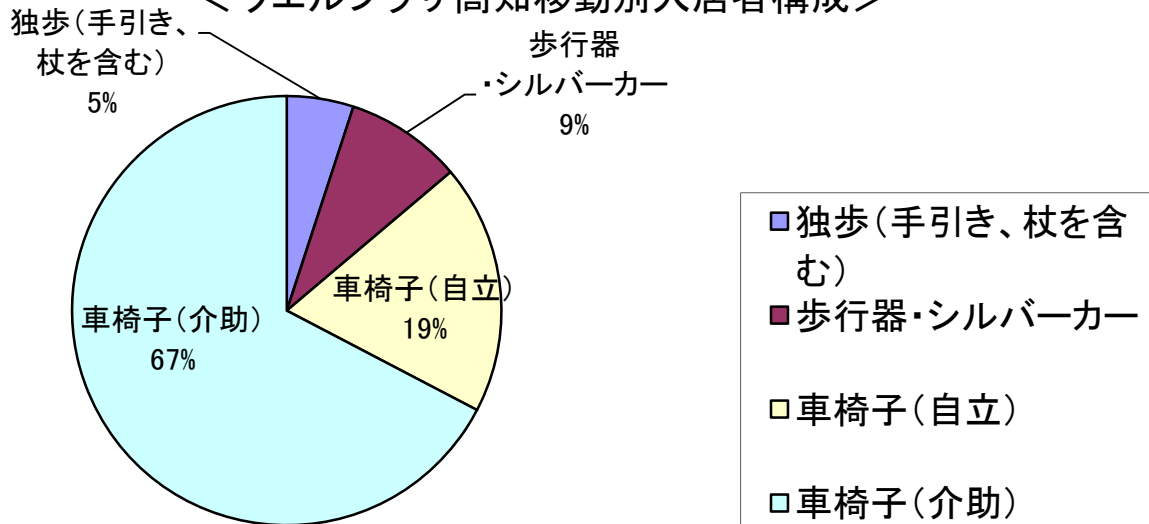


<移 動>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比 率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
独歩 (手引き、杖を含む)	4	5%	0	1	1	2
歩行器・シルバーカー	7	9%	1	3	2	1
車椅子 (自立)	15	19%	1	5	2	7
車椅子 (介助)	54	67%	18	11	15	10

<ウエルプラザ高知移動別入居者構成>

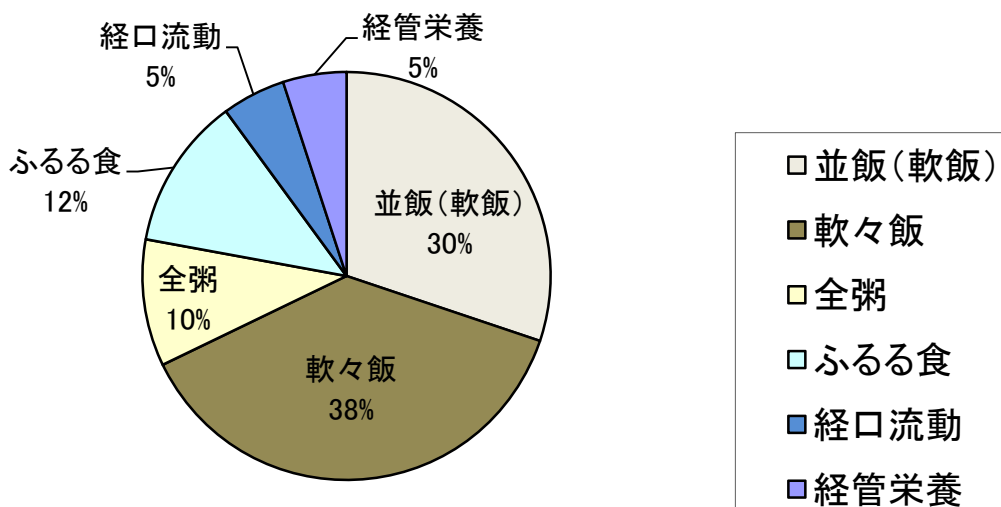


<食事の形態>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比 率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
並飯 (軟飯)	24	30%	6	9	7	2
軟々飯	30	38%	4	6	11	9
全粥	8	10%	0	4	0	4
ふるる食	10	12%	5	0	2	3
経口流動	4	5%	1	1	0	2
経管栄養	4	5%	4	0	0	0

<ウエルプラザ高知食事の形態別入居者構成>

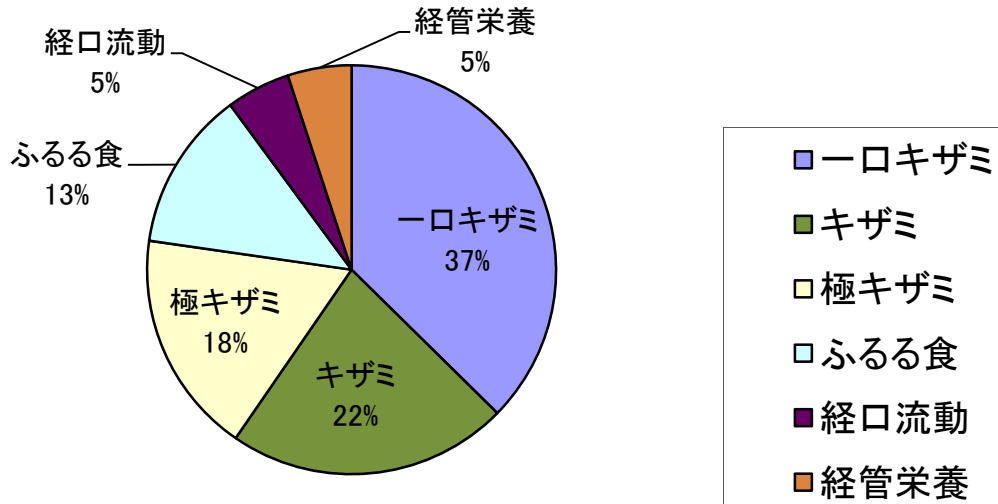


<副菜の形態>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
一口キザミ	30	37%	7	8	7	8
キザミ	18	22%	0	8	6	4
極キザミ	14	18%	3	3	5	3
ふるる食	10	13%	5	0	2	3
経口流動	4	5%	1	1	0	2
経管栄養	4	5%	4	0	0	0

<ウエルプラザ高知副菜の形態別入居者構成>

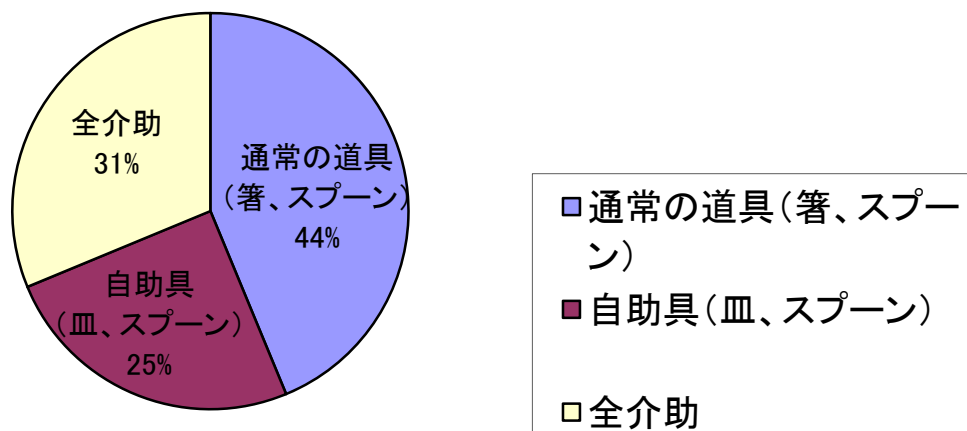


<自助具の利用>

平成31年4月1日現在

	全体 (80名)	(比率)	大津 (20名)	一宮 (20名)	旭 (20名)	朝倉 (20名)
通常の道具(箸、スプーン)	35	44%	6	9	10	10
自助具(皿、スプーン)	20	25%	2	5	9	4
全介助	25	31%	12	6	1	6

<ウエルプラザ高知自助具別入居者構成>



☆自助具…自分で食べれるように、工夫されて作られた食器道具
 ☆介助具…介助しやすいように工夫されて作られた道具

●ユニット型指定短期入所生活介護ウエルショートしなね（ユニット型個室 20 床）

事業方針

事業所は、利用者一人ひとりの意思及び人格を尊重し、利用前の居宅における生活と利用中の生活が連続したものとなるよう配慮しながら、各ユニットにおいて利用者が相互に社会的関係を築き、自律的な日常生活を営むことができるよう支援することにより、利用者の心身の機能の維持並びに利用者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図る。また、介護予防においては、利用者の心身機能の維持回復を図り、もって利用者の生活機能の維持または向上を目指すものとする。

事業内容

- ①利用定員 20人
- ②種類 ユニット型個室

通常の送迎実施地域

高知市、南国市

※高知市、南国市以外の方で、送迎ご希望の方はご相談下さい。

職員体制

平成31年4月1日現在

	男(名)	女(名)	計(名)	備考
管理者	1		1	
事務員	1	2	3	
生活相談員	2		2	
介護支援専門員		1	1	
介護職員	6	7	13	(介護福祉士9名)
看護職員		1	1	
機能訓練指導員		1	1	
管理栄養士		1	1	
医師(非)	1		1	(内科1名)
給食職員				(委託)
合計	11	13	24	

※施設長、生活相談員、介護支援専門員、看護職員1名、機能訓練指導員、管理栄養士、医師、事務員は特別養護老人ホームと兼務になります。

利用及び予約方法

担当の居宅介護支援事業所にご相談されるか、もしくは、直接、当施設へご連絡下さい。

施設年間行事計画

平成31年 4月 花見
令和元年 5月 端午の節句
6月 外出行事
7月 七夕行事・流し素麺

- 8月 よさこい踊り
- 9月 敬老祭
- 10月 運動会
- 11月 レクリエーション行事
- 12月 クリスマス忘年会・もちつき大会
- 令和2年 1月 初詣
- 2月 節分
- 3月 ひな祭り

※その他の行事として、希望時スーパーへ買い物、毎週の喫茶、太鼓体操、映画クラブ、音楽療法、ハンドエステ、おやつサークル等を実施します。



おやつサークル



レクリエーション

サービス内容

種類	内容
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 管理栄養士の立てる献立表により、栄養、利用者の身体の状態及び嗜好を考慮した食事を提供します。(米飯・パン食・麺類など選択をすることができます) ・ 食事はできるだけ離床して食堂でとっていただけるようにし、なお利用者の生活習慣を尊重した食事場所・食事時間が提供できるように配慮します。 ・ (基本食事時間) 朝食 7:30～ 昼食 12:00～ 夕食 18:00～
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 利用者の状況に応じて適切な排泄介助を行うとともに、排泄の自立についても適切な援助を行います。 ・ おむつを使用せざるを得ない利用者につきましては、排泄の自立を図りつつ、心身の状況に応じて適切な交換を行います。
入浴	<ul style="list-style-type: none"> ・ 年間を通じて最低週2回以上の入浴を行います。 ・ また、利用者の意向及び心身の状況に応じてシャワー浴等、清拭を行います。 ・ 寝たきりの方でも、快適に入浴が行えるよう、特殊浴槽を使用し入浴することができます。
機能訓練	<ul style="list-style-type: none"> ・ 機能訓練指導員を中心に看護職員・介護職員等により、利用者の心身等の状況に応じて、日常生活を送るために必要な機能の回復又は低下を防止するための生活リハビリを実施します。
褥瘡予防	<ul style="list-style-type: none"> ・ 褥瘡が発生しないように、利用者の身体状況に応じて看護職員・介護職員により適切な介護を行います。 ・ 寝たきりの方に対して、適切な体位変換及び必要に応じて適切なマット等を使用した予防に努めます。
健康管理	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医師や看護職員及び介護職員は、常に利用者の健康状況に注意し、必要に応じて健康保持のための適切な措置を行います。
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ 寝たきり防止のため、できる限り離床して過ごせるよう配慮します。 ・ 生活リズムを考え、毎朝夕の着替えや毎食後の口腔ケアを行うよう配慮します。 ・ 清潔で快適な生活が送れるよう、適切な整容が行われるよう援助します。

利用料金

①サービス利用料金(1割負担)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護報酬	ユニット型短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	682円	749円	822円	889円	956円	
	加算	機能訓練体制加算	12円				
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円				
		看護体制加算(Ⅰ)	4円				
		看護体制加算(Ⅱ)	8円				
		夜勤職員配置加算	18円				
		送迎(片道)加算	184円 ※(該当者のみ)				
	合計	742円	809円	882円	949円	1,016円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%					
	介護保険自己負担合計	804円	876円	955円	1,028円	1,100円	
自己負担	食事負担	第1段階: 300円					
		第2段階: 390円					
		第3段階: 650円					
		第4段階: 1,380円					
	おやつ費	100円					
	滞在費(ユニット型個室)	第1段階: 820円					
		第2段階: 820円					
		第3段階: 1,310円					
第4段階: 1,970円							
一日合計金額	(ユニット型個室: 第1段階)	2,024円	2,096円	2,175円	2,248円	2,320円	
	(ユニット型個室: 第2段階)	2,114円	2,186円	2,265円	2,338円	2,410円	
	(ユニット型個室: 第3段階)	2,864円	2,936円	3,015円	3,088円	3,160円	
	(ユニット型個室: 第4段階)	4,254円	4,326円	4,405円	4,478円	4,550円	

※上記の金額は、法定代理受領サービスに該当する施設サービスを提供した場合の利用料で、介護保険法による告示上の額となります。

※1 食あたりの食費基準費用額(朝食:380円・昼食:500円・夕食:500円)1日あたり1,380円となります。ただし、「介護保険負担限度額認定証」を受けられている方は、提示されている上記の金額となります。

※介護報酬加算の※印は、送迎サービスをご利用された場合、片道184円が利用者負担額に加算となります。(サービス提供地域:高知市・南国市)

②サービス利用料金(2割負担)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護報酬	ユニット型短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	682円	749円	822円	889円	956円	
	加算	機能訓練体制加算	12円				
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円				
		看護体制加算(Ⅰ)	4円				
		看護体制加算(Ⅱ)	8円				
		夜勤職員配置加算	18円				
		送迎(片道)加算	184円 ※(該当者のみ)				
	合計	742円	809円	882円	949円	1,016円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%					
2割負担	1,608円	1,752円	1,910円	2,056円	2,200円		
自己負担	食事負担(基準費用額)	1,380円					
	おやつ費	100円					
	滞在費(基準費用額)	1,970円					
一日合計金額	ユニット型個室	5,058円	5,202円	5,360円	5,506円	5,650円	

③サービス利用料金(3割負担)

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護報酬	ユニット型短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	682円	749円	822円	889円	956円	
	加算	機能訓練体制加算	12円				
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円				
		看護体制加算(Ⅰ)	4円				
		看護体制加算(Ⅱ)	8円				
		夜勤職員配置加算	18円				
		送迎(片道)加算	184円 ※(該当者のみ)				
	合計	742円	809円	882円	949円	1,016円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%					
3割負担	2,412円	2,628円	2,865円	3,084円	3,300円		
自己負担	食事負担(基準費用額)	1,380円					
	おやつ費	100円					
	滞在費(基準費用額)	1,970円					
一日合計金額	ユニット型個室	5,862円	6,078円	6,315円	6,534円	6,750円	

④サービス利用料金(1割負担)

要支援		要支援1	要支援2	
介護報酬	ユニット介護予防短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	512円	636円	
	加算	機能訓練体制加算	12円	
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円	
		送迎(片道)加算	184円	※(該当者のみ)
	合計	542円	666円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%		
	介護保険自己負担合計	587円	721円	
自己負担	食事負担	第1段階:	300円	
		第2段階:	390円	
		第3段階:	650円	
		第4段階:	1,380円	
	おやつ費	100円		
	滞在費(ユニット型個室)	第1段階:	820円	
		第2段階:	820円	
		第3段階:	1,310円	
第4段階:		1,970円		
一日合計金額	(ユニット型個室:第1段階)	1,807円	1,941円	
	(ユニット型個室:第2段階)	1,897円	2,031円	
	(ユニット型個室:第3段階)	2,647円	2,781円	
	(ユニット型個室:第4段階)	4,037円	4,171円	

※上記の金額は、法定代理受領サービスに該当する施設サービスを提供した場合の利用料で、介護保険法による告示上の額となります。

※1食あたりの食費基準費用額(朝食:380円・昼食:500円・夕食:500円)1日あたり1,380円となります。ただし、「介護保険負担限度額認定証」を受けられている方は、提示されている上記の金額となります。

※介護報酬加算の※印は、送迎サービスをご利用された場合、片道184円が利用者負担額に加算となります。
(サービス提供地域:高知市・南国市)

⑤サービス利用料金(2割負担)

要支援		要支援1	要支援2	
介護報酬	ユニット介護予防短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	512円	636円	
	加算	機能訓練体制加算	12円	
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円	
		送迎(片道)加算	184円	※(該当者のみ)
	合計	542円	666円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%		
2割負担	1,174円	1,442円		
自己負担	食事負担(基準費用額)	1,380円		
	おやつ費	100円		
	滞在費(基準費用額)	1,970円		
一日合計金額	ユニット型個室	4,624円	4,892円	

⑥サービス利用料金(3割負担)

要支援		要支援1	要支援2	
介護報酬	ユニット介護予防短期入所生活介護費 (ユニット型個室)	512円	636円	
	加算	機能訓練体制加算	12円	
		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18円	
		送迎(片道)加算	184円	※(該当者のみ)
	合計	542円	666円	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%		
3割負担	1,761円	2,163円		
自己負担	食事負担(基準費用額)	1,380円		
	おやつ費	100円		
	滞在費(基準費用額)	1,970円		
一日合計金額	ユニット型個室	5,211円	5,613円	

●ウエルデイしなね 通所介護事業所

事業方針

(介護給付事業)

- ① 要介護状態となった場合においても、その利用者が可能な限り居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の世話及び機能訓練を行うことにより、利用者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びにその家族の身体的及び精神的負担の軽減を図ります。
- ② 通所介護は、利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し計画的に行います。

(介護予防・生活支援サービス事業)

- ① 要支援者等又は日常生活支援総合事業対象者が可能な限り居宅において、自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活上の支援及び機能訓練を行うことにより、利用者の心身機能の維持回復を図り、利用者の生活機能の維持又は向上を目指します。
- ② 日常生活支援総合事業対象者は、介護予防ケアマネジメントに基づき、利用者が日常生活を営むのに必要な支援を行うものとする。

事業内容

- ① 利用定員 35人
- ② 種類 通常規模型通所介護
- ③ 営業日及び営業時間
 - ・ 営業日 月曜日から日曜日（祝日含む）、1月1日～2日休業
 - ・ 営業時間 午前 8時30分～午後5時30分
 - ・ サービス提供時間 午前10時00分～午後4時00分

通常の事業の実施地域

高知市、南国市

通所介護の内容

<共通サービス>

- ① 排泄、食事等の介助
- ② 居宅と事業所間の送迎サービス
- ③ 通所介護施設における入浴介助サービス
- ④ 日常生活上の援助
- ⑤ 相談、助言等に関すること

<選択サービス>

- ① 入浴介助サービス



秋の大運動会

職員体制

平成31年4月1日現在

職 種	人 数	人 数 (名)		計 (名)	備 考
		常 勤	非 常 勤		
管 理 者		1		1	(兼務)
生活相談員兼介護職員		3		3	
看護師兼機能訓練指導員			2	2	
介 護 職 員		10		10	(内介護福祉士6名)
運 転 手			3	3	
合 計		14	5	19	

日 課

時間	通所介護	介護予防・生活支援サービス事業
8:30	迎 え	
10:00	バイタルチェック (血圧、体温、脈拍、体重測定) 入浴 機能訓練・日常生活動作訓練 創作・趣味活動	バイタルチェック (血圧、体温、脈拍、体重測定) 入浴・水分摂取 日常生活動作訓練 創作・趣味活動
12:00	昼食、口腔ケア、休養、排泄介助	
13:30	入浴・くつろぎタイム[お茶・休養] レクリエーション・集団体操 日常生活動作訓練・創作・趣味活動	入浴・くつろぎタイム[お茶・休養] レクリエーション・集団体操 日常生活動作訓練・創作・趣味活動
15:00	おやつ	おやつ
15:30	社会交流 排泄介助	社会交流 排泄介助
16:00	送 り	

年間行事計画

平31年	4月	花 見 (施設敷地内)
令和元年	5月	端午の節句 (行事食)
	6月	おやつサークル
	7月	七夕祭り・流しそうめん
	8月	夏祭り・よさこい踊り
	9月	敬老会
	10月	運動会
	11月	秋祭り
	12月	クリスマス会
		忘年会
		餅つき
令和2年	1月	新年会
	2月	節 分
	3月	ひな祭り



折り紙クラブ

※毎月、誕生日会、太鼓体操、映画クラブ、アロママッサージ、音楽療法、折り紙クラブ、喫茶

利用料金

(介護報酬／1日当たり)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額	1,278円	1,388円	1,498円	1,608円	1,718円

※上記金額は、サービス提供体制強化加算(I)イ(18円)を含んだ介護報酬の1割分+食事代(600円(おやつ含む))を含んだ合計です。

※選択的サービスとして、入浴(50円/日)を行った場合は上記金額に加算されます。

※介護職員処遇改善加算として通所介護の単位数(1単位10円)に各種加算の単位数(1単位10円)を加えた総単位数に対して5.9%が加算されます。(食事・おやつ代金は含まない)

(介護予防・生活支援サービス事業／1ヶ月当たり)

	事業対象者 要支援1	事業対象者 要支援2
自己負担額	1,820円	3,729円

※上記金額は、サービス提供体制強化加算(I)イ(要支援1:72円/月・要支援2:144円/月)を含んだ介護報酬額の1割分で月単位です。(食事代(600円(おやつ含む))は別です)

※介護職員処遇改善加算として通所介護の単位数(1単位10円)に各種加算の単位数(1単位10円)を加えた総単位数に対して5.9%が加算されます。(食事・おやつ代金は含まない)

月別利用実績

<営業日> 月曜日～日曜日(1月1～2日休業 363日営業)

	月間稼働日数	月間利用実人員	月間利用延人員(介護度別)								1日平均利用人員
			予防給付 (生活支援サービス事業)		介護給付					合計	
			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		
平成30年4月	30	81	34	17	322	278	71	49	21	792	26.4
5月	31	80	33	26	332	289	62	59	10	811	26.1
6月	30	85	40	23	336	256	87	59	12	813	27.1
7月	31	87	38	24	346	270	80	56	7	821	26.4
8月	31	86	30	26	364	269	108	71	4	872	28.1
9月	29 (台風のため1日休み)	90	13	32	358	237	113	90	2	845	29.1
10月	31	90	11	43	371	259	104	109	3	900	29.0
11月	30	87	14	41	357	252	101	86	4	855	28.5
12月	31	89	16	42	388	285	105	92	5	933	30.0
平成31年1月	29	87	10	36	347	214	93	67	4	771	26.5
2月	28	83	12	40	341	202	78	57	16	746	26.6
3月	31	80	18	41	391	187	117	60	20	834	26.9
合計	362	1025	269	391	4,253	2,998	1,119	855	108	9,993	27.6