



ご利用までの流れ



お問い合わせ

まずはお電話ください

訪問

相談員がご自宅へ伺います
ご希望の確認やご利用内容の
説明を行います

ご契約

見学やご相談ご利用を希望
された場合に契約となります

通所介護計画の作成

担当ケアマネージャーと
連絡調整を行い
通所介護計画書を作成します

ご利用開始

通所介護計画に沿っての
ご利用となります

ご利用者様の個人情報は、利用目的を厳守し、適切に管理いたします。

ご利用料金

介護予防生活支援サービス事業

| 介護保険適用 | 一割負担金 | |
|--------|----------|---------|
| 要支援1 | 1798単位/月 | 1895円/月 |
| 要支援2 | 3621単位/月 | 3816円/月 |

※令和6年6月より

通所介護でのご利用の方

| 介護保険適用 | 7時間以上8時間未満 | 1割負担金 |
|--------------|------------|--------|
| 要介護1 | 658単位 | 694円 |
| 要介護2 | 777単位 | 819円 |
| 要介護3 | 900単位 | 949円 |
| 要介護4 | 1,023単位 | 1,078円 |
| 要介護5 | 1,148単位 | 1,210円 |
| 入浴加算 | 40単位 | 42円 |
| サービス提供体制加算II | 18単位 | 19円 |
| 介護職員処遇改善加算 | 利用料の 8.0 % | |

※令和6年6月より

自費をいただくもの

| | | |
|----------|------|-----|
| 食材料費用 | 850円 | |
| オムツ・マスク等 | 実費 | |
| 複写物 | 1枚 | 30円 |

キャンセル料金

利用日の前営業日の18時までにご連絡をいただいた場合は無料となりますが、18時以降や当日のご連絡は食費負担分として**720円**を請求させていただきます

一日の流れ

8:00～ ご自宅にお迎え

9:30～9:45 みはらし館到着後
バイタルチェック

10:00～ 入浴・レクリエーション
(体操や手工芸など)

12:00～ 昼食&昼食後のティータイム

13:00～ 入浴・レクリエーション
(カラオケや手工芸など)

15:00～ おやつ&ティータイム

16:30～ ご自宅へお送り

お持ちいただくもの



初回利用時

介護保険証・医療被保険者証・お薬手帳
※保険証・手帳のコピーをさせていただきます

毎利用時

- 利用者ノート (初回利用時にお渡しします)
- 着替え
- 入浴用タオル (バスタオル1枚 フェイスタオル2枚)
- お薬
- 歯ブラシ

※持ち物には記名をお願い致します