

## <利用料金表>

障害福祉  
生活介護

### ●生活介護サービス費（一日あたり）

支援区分	サービス利用料（1割）
区分6	1,171円
区分5	874円
区分4	615円
区分3	553円
区分2	504円

### ●食費に係る自己負担金について

一般	食費 600円
低所得	食費 300円

### ●利用者負担上限月額について

一か月あたりのサービス利用に係る「定率負担」は所得（世帯の収入状況）に応じて下記のとおり  
の月額負担上限額が設定され、利用されたサービス量に関係なく、それ以上のご負担はありません。

区分	世帯の収入状況	一か月あたりの負担上限額
生活保護	生活保護受給世帯	0円
低所得1	市町村民税非課税世帯でサービスを利用する ご本人の収入が80万円以下の方	0円
低所得2	市町村民税非課税世帯（1）以外の方	0円
一般 1	市町村民税非課税世帯（所得割16万円未満）	9,300円
一般 2	市町村民税課税世帯（一般1以外の方）	37,200円

※障がい福祉サービス受給者証に利用者負担上限月額が記載されております。  
※料金は一か月まとめでの計算となりますので、端数が変わることがあります。  
※料金は月末まで翌月10日に請求書を発送いたします。

### 《ご連絡先》 社会福祉法人 桂和会 障がい者支援施設 くりのみハイム（通所）

札幌市豊平区平岸8条12丁目3番20号  
電話番号 (011) 813-8881  
ファックス番号 (011) 813-8900  
担当：サービス管理責任者 奥山 尋之

ご相談ご質問などございましたら、お気軽にお声かけください。



#### ☆各種加算☆

- ・人員配置体制加算
- ・福祉専門職配置加算
- ・常勤看護職員等配置加算
- ・初期加算（新規利用時）
- ・欠席時対応加算
- ・利用者上限月額管理加算
- ・食事提供加算
- ・送迎加算
- ・福祉・職員処遇改善加算  
基本報酬及び各加算を算定した総単位数に、  
6.9%を乗じた単位数を加算します。
- ・福祉・介護職員等特定処遇改善加算  
基本報酬及び各加算を算定した総単位数に、  
1.9%を乗じた単位数を加算します。

# 社会福祉法人 桂和会 障がい者支援施設 くりのみハイム 通所のご案内（生活介護）

（障害者総合支援法 指定障害福祉サービス事業者指定）

#### <併設施設>

- 特別養護老人ホームくりのみ（入所・通所・短期入所）
- ケアハウスユーアンドアイ
- 障がい者支援施設くりのみハイム（入所・通所・短期入所）

営業日	月曜日～金曜日 (土曜日、日曜日、祝日、年末年始 お休み)
営業時間	9:00～16:00
利用定員	20名
送迎範囲	豊平区全域、他区の方も相談に応じます。

## 【1日の流れ】

### 送迎

- \*施設から自宅まで往復送迎します。到着5分前にお電話しますので、準備をお願いします。
- \*高齢者デイも併設の為、朝は同じバスで送迎します。

### 9:30～10:00 センター到着、健康チェック

- \*血圧・脈拍・体温を計ります。皆さまの健康状態を診させていただきます。何かお体のことで心配がありましたら、ご相談ください。

### 10:00～12:00 入浴、創作活動等、体操

- \*健康状態に問題がなければ、ご入浴をお楽しみください。脱衣所にも浴室にも職員が必ずおりますので、安心してお入りいただけます。入浴しないよ…という方は、フロアで創作活動や体操などにご参加ください。
- \*昼食前には体操を行います。

### 12:00～13:00 昼食

- \*旬の食材を利用し、栄養バランスの取れた食事を提供致します。お食事の後は歯磨きの時間があります。

### 13:00～13:45 休憩、個別活動

- \*レクリエーションまでの時間は食後の休憩をしたり、利用者様や職員との交流の時間になっております。

### 13:45～14:45 レクリエーション

- \*週毎に上肢運動・下肢運動・脳トレ・創作活動等のプログラムを実施しております。

### 14:45～15:30 おやつ休憩

- \*おやつで一息ついていただいたところで、お帰りの時間となります。順番にバスのご案内を致します。

### 15:30～16:00 帰り送迎

- \*ご自宅までバスでお送りします。



## 年中行事予定

4月 お花見散歩	10月 昼食レク
5月 お花見散歩	11月 入浴イベント
6月 入浴イベント	12月 クリスマス会
7月 入浴イベント	1月 鍋レク
8月 夏祭り	2月 鍋レク
9月 1日外出レク	3月 鍋レク

その他の行事 ☆幼稚園交流会 毎月1回 ☆お誕生日会  
☆昼食セレクトメニュー 不定期

## 持ち物

【初回ご利用時のみご持参をお願いします】

- ☆健康保険証 ☆受給者証 ☆お薬手帳 ☆重度心身障がい者医療受給者証
- ※病院受診等の緊急時に備え、コピーを取らせて頂きます。
- ※変更時も施設にお持ち下さい。

【ご利用日にお持ちください】

- 上履き（センターで保管する場合はお名前をお書きください）
- 着替え（入浴時必要な方のみ）
- リハパン、パット（必要な方のみ）
- お薬（必要な分のみ）
- 歯磨きセット（ご希望に応じてお持ちください。）

☆貴重品（現金）につきましては、自己管理にてお願い致します。また、高額な現金の持ち込みはご遠慮下さいますようお願い致します。

☆他のご利用者様との金銭の貸し借り、物のやり取りはご遠慮ください。

- ・サービス欠席の際、また曜日の変更に関しましては出来るだけ早めにご連絡、ご相談ください。
- ・一日体験利用を¥600で実施しています。興味のある方、是非一度ご利用ください！！（ただし、お一人様一回のみとなります。）
- ・お問い合わせ・見学のご希望につきましては、お気軽にご相談ください。尚、見学につきましては電話連絡の上、お越しください。