

通う。訪問。泊る。

介護の形がすべてここにあります。

小規模多機能型居宅介護 ふおれすと

01 全ての介護サービスが ワンセット

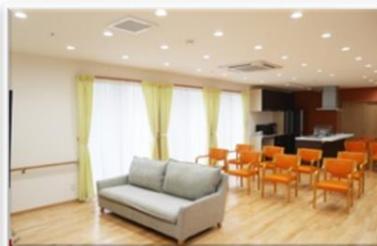
「通い（デイサービス）」「泊る（ショートステイ）」
「訪問介護」など3種類の介護サービスを受けることが
できます。

02 顔なじみのスタッフの 対応であんしん

すべてのサービスを顔なじみのスタッフが対応するため、
情報共有もスピーディでニーズやご要望にもすばやく対
応できます。

03 料金は定額（月額）

介護度に応じた定額料金で安心です。
※別途、宿泊料金・食事代などががかかります。



LifeSupport 小規模多機能型居宅介護
NEO ふおれすと

〒845-0002 小城市小城町畑田2468-2

電話 0952-37-5303 FAX 0952-37-5304
【お問合せ】080-8568-3533 担当：千綿（ちわた）

小規模多機能は在宅介護のきぼうです。

小規模多機能居宅介護とデイサービス・ヘルパーなど サービス内容の比較



通う

小規模多機能

- ▶利用時間も曜日も自由に選択
- ▶「通い」を「訪問」に変更したり緊急時も臨機応変に対応可能

デイサービス

- ▶施設の利用時間に合わせた利用
- ▶他の方と同じ過ごし方



訪問

小規模多機能

- ▶緊急時には急遽「訪問」など柔軟に対応
- ▶「回数」も「時間」も必要なだけのサービスが利用可能

訪問介護（ヘルパー）

- ▶時間単位でのサービス
- ▶既定サービス枠内での利用



泊る

小規模多機能

- ▶ご家族の都合による突然の「泊り」にも対応
- ▶必要な時にご利用可能

ショートステイ

- ▶事前に利用日の予約が必要
- ▶空いていない時は別施設の予約が必要

こんなご利用方法もあります。「通い中心」「訪問中心」

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
通い中心	<ul style="list-style-type: none"> ●施設で過ごす ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・送迎（施設▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●施設で夕方まで ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・施設で夕食 ・送迎（施設▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●施設で過ごし宿泊 ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・施設に宿泊（夕食） 	<ul style="list-style-type: none"> ●受診同行後ご自宅で ・施設で朝食 ・受診同行（▶病院） ・送迎（病院▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で過ごす ・訪問（安否確認） 	<ul style="list-style-type: none"> ●午前中のみ施設で ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・昼食後送迎（施設▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で家族と 
訪問中心	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で過ごす ・訪問（自宅の掃除） 	<ul style="list-style-type: none"> ●午前中は施設で ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・昼食後送迎（施設▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で過ごす ・訪問（買物同行） 	<ul style="list-style-type: none"> ●施設で過ごし宿泊 ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・施設に宿泊（夕食） 	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で過ごす ・施設で朝食 ・朝食後送迎（施設▶自宅） 	<ul style="list-style-type: none"> ●自宅で家族と 	<ul style="list-style-type: none"> ●午後から施設で ・送迎（自宅▶施設） ・施設で昼食 ・施設で夕食 ・送迎（施設▶自宅）

介護保険負担金【1割負担】

区分	利用料（月額）	加算項目	金額
要支援1	3,418円	初期加算（利用開始より30日）	30円/日
要支援2	6,908円	認知症加算Ⅰ	800円/月
要介護1	10,364円	認知症加算Ⅱ	500円/月
要介護2	15,232円	看護職員配置加算Ⅰ	900円/月
要介護3	22,157円	サービス提供体制強化加算Ⅰ	640円/月
要介護4	24,454円	総合マネジメント体制強化加算	1,000円/月
要介護5	26,964円	処遇改善加算Ⅰ	所定単位数の10.2%
		特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数の1.2%

保険外負担金

項目	金額	
宿泊料金	3,000円/泊	
食事代	朝食	378円/食
	昼食	594円/食
	夕食	540円/食
	おやつ	実費
電気代	50円/日	
理美容代	実費	

