

みかんの郷

ケアセンター

(指定生活支援訪問サービス)

浜松市から認可を受けました



まずは、お気軽にお電話を・・・

みかんの郷ケアセンター

(担当：守田まで)

 **0120-310-471**

※フリーダイヤルのため、通話料は当方で負担いたします。

<http://www.mikan-no-sato.jp/index.php>

ホームページもご覧ください

こんなことに 困ってはいませんか？

比較的
低料金で、ご利用ができます

清 掃	室内 トイレ ゴミ出し 片付け等
洗 濯	洗濯 乾燥 収納等
寝 具	シーツ交換 掛布カバーの交換 布団干し等
衣 類	衣類の整理 衣類の補修（ボタン付け等）
買い物等	日用品等の買い物代行 薬の受取り等

◎料金【月額報酬です】 “介護保険制度の新総合事業” に適用します

(介護保険負担割合証により1割～2割の負担)

- ・生活支援訪問サービス費（Ⅰ）週に1回の訪問で 約954円（“1ヶ月で”）
- ・生活支援訪問サービス費（Ⅱ）週に2回の訪問で 約1,908円（“1ヶ月で”）
- ・生活支援訪問サービス費（Ⅲ）週に3回の訪問で 約3,026円（“1ヶ月で”）

【週間利用イメージ】例 生活支援訪問サービス費（Ⅱ）

月	火	水	木	金	土	日
AM 寝具交換			PM 買い物代行			



どうすれば、利用することができますか？

別紙の基本チェックリストでチェックしてみましょう。



高齢者いきいき支援センターの職員に連絡します。

(訪問調査を受けます→相談・計画)



みかんの郷ケアセンター（緩和型）と契約をします。



訪問介護計画に基づいて、サービスを利用します。



基本チェックリスト

N O	質問項目	回答	
		0. はい	1. いいえ
1	バスや電車で1人で外出していますか	0. はい	1. いいえ
2	日用品の買い物をしていますか	0. はい	1. いいえ
3	預かり貯金の出し入れをしていますか	0. はい	1. いいえ
4	友人の家を訪ねていますか	0. はい	1. いいえ
5	家族や友人の相談にのっていますか	0. はい	1. いいえ
6	階段を手すりや壁を伝わらずに昇っていますか	0. はい	1. いいえ
7	椅子に座った状態から何もつかまらずに立ち上がっていますか	0. はい	1. いいえ
8	15分位続けて歩いていますか	0. はい	1. いいえ
9	この1年間に転んだことがありますか	1. はい	0. いいえ
10	転倒に対する不安は大きいですか	1. はい	0. いいえ
11	6ヶ月間で2～3kg以上の体重減少がありましたか	1. はい	0. いいえ
12	身長_____cm 体重_____kg (BMI =) (注)		
13	半年前に比べて固いものが食べにくくなりましたか	1. はい	0. いいえ
14	お茶や汁物等でむせることがありますか	1. はい	0. いいえ
15	口の渇きが気になりますか	1. はい	0. いいえ
16	週に1回以上は外出していますか	0. はい	1. いいえ
17	昨年と比べて外出の回数が減っていますか	1. はい	0. いいえ
18	周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされますか	1. はい	0. いいえ
19	自分で電話番号を調べて、電話でかけることをしていますか	0. はい	1. いいえ
20	今日が何月何日かわからないときがありますか	1. はい	0. いいえ
21	(ここ2週間) 毎日の生活に充実感がない	1. はい	0. いいえ
22	(ここ2週間) これまで楽しんでやれていたことが楽しめない	1. はい	0. いいえ
23	(ここ2週間) 以前は楽にできたことがおっくうになった	1. はい	0. いいえ
24	(ここ2週間) 自分が役に立つ人間だと思えない	1. はい	0. いいえ
25	(ここ2週間) わけもなく疲れたような感じがする	1. はい	0. いいえ

N01～N020 の
設問で10項目
以上に該当

運動
3項目以上
に該当

栄養
2項目に該当

口腔
2項目以上に
該当

閉じこもり
No16に該当

認知機能
1項目以上に
該当

うつ
2項目以上に
該当

(注) BMI (=体重 (kg) ÷身長 (m) が 18.5 未満の場合に該当する