

■サービス提供時間

月曜日～土曜日、祭日 8:30～17:00
 休業日:日曜日、12月30日～1月3日、8月14日～8月16日

■利用定員

1日30名



■デイ利用料金の目安(自己負担額)

※自己負担額は介護保険負担割合証の負担割合により変わります。
 ※令和5年10月1日より適用。

通所介護

区分	6～7時間の利用1回につき			7～8時間の利用1回につき		
	1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	581円/回	1,162円/回	1,743円/回	655円/回	1,310円/回	1,965円/回
要介護2	686円/回	1,372円/回	2,058円/回	773円/回	1,546円/回	2,319円/回
要介護3	792円/回	1,584円/回	2,376円/回	896円/回	1,792円/回	2,688円/回
要介護4	897円/回	1,794円/回	2,691円/回	1,018円/回	2,036円/回	3,054円/回
要介護5	1,003円/回	2,006円/回	3,009円/回	1,142円/回	2,284円/回	3,426円/回

第1号通所型サービス

区分	利用回数	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1 事業対象者	月4回まで/1回	384円/回	768円/回	1,152円/回
	月4回を超える/月額	1,672円/月	3,344円/月	5,016円/月
要支援2 事業対象者	月5～8回まで/1回	395円/回	790円/回	1,185円/回
	月8回を超える/月額	3,428円/月	6,856円/月	10,284円/月

その他加算

	1割負担	2割負担	3割負担		
入浴介助加算 I	40円/回	80円/回	120円/回		
口腔機能向上加算 I (月2回まで)	150円/回	300円/回	450円/回		
科学的介護推進体制加算	40円/月	80円/月	120円/月		
選択的サービス複数実施加算 (I)	480円/月	960円/月	1,440円/月		
サービス提供体制強化加算 (I)	要介護1～5	22円/回	44円/回	66円/回	
	介護予防	要支援1、事業対象者	88円/月	176円/月	264円/月
		要支援2、事業対象者	176円/月	352円/月	528円/月
介護職員処遇改善加算 (I)	利用料(食事代除く)×5.9%				
介護職員等特定処遇改善加算 (I)	利用料(食事代除く)×1.2%				
ベースアップ等支援加算	利用料(食事代除く)×1.1%				
食事代(保険外)	600円(保険外)/回				

介護のことはいつでも
 私たちにご相談ください。
 ご見学は随時承っております。

■関連事業・施設

年中無休・24時間対応。
 ホームヘルプステーション
ik介護サービス

地域の介護に、スマイルを。
 ik介護・デイサービスセンター
Smile スマイル

安心・安全の移送サービス
ik介護タクシー



■アクセス



〒025-0312 岩手県花巻市二枚橋5-360-1

- ・お車で越しの場合、花巻I.Cより車で3分。
- ・電車で越しの場合、JR東北本線花巻空港駅下車、徒歩12分。

お申し込み・お問い合わせは

☎ **0198-30-2626**

<http://ik-smile.jp/>

ik介護・デイサービスセンター
Smile スマイル



