

ナイスデイ
指定地域密着型通所介護サービス・指定介護予防通所介護相当サービス
事業運営規程（別紙）

第 4 条（職員の職種、員数）

1 単位目（9：00～15：15）	2 単位目（13：30～16：45）
管理者	常勤兼務 1 名以上
生活相談員	常勤兼務 1 名以上
介護職員	常勤兼務 1 名以上
機能訓練指導員	常勤兼務 1 名以上
看護師	非常勤 1 名以上

第 11 条二項（その他諸経費）

お茶の提供に要する費用 200 円

お食事の提供に要する費用 650 円

外出に伴うガソリン代 600 円

日常生活費等	尿取りパッド	100 円
	リハビリパンツ(M)	200 円
	リハビリパンツ (L)	200 円
	リハビリパンツ (LL)	200 円
	紙おむつ (M)	200 円
	紙おむつ (L)	200 円