

(小規模多機能居宅介護アピールシート)

サービスの種類	事業所番号	2590200099
法人名・代表者名	社会福祉法人 千歳会 玉川俊樹	
事業所名	小規模多機能型居宅介護 久左の家	

総括

所在地	〒522-0083
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東)西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀
電話番号	0749-21-2666
FAX番号	0749-24-4829
ホームページ	http://www.chitosekai.or.jp
E-mail アドレス	kyuuzanoie@chitosekai.or.jp
苦情処理窓口・担当者	古川 智美
提携先	医療機関(中西医院)その他(きむら歯科クリニック)

事業所のアピール:100字以内

その人らしさを大切にし各利用者の持っている力を引き出し、社会の中で今まで通り、ごく自然に生活ができ『まだまだれる』という自信を持って頂ける対応、『今』をリアルに生活できるような支援を心がけています。

主なりハビリテーション内容(アピールポイント):100字以内

日常生活の中で、意識して患側を使ってもらえるような声かけ・対応をしている。都度、状態を把握皆で共有し、向上していくことができるよ、福祉用具の見直し・対応を実施。

登録定員	25	人
利用定員(通いのサービス1日当たり)	15	人
利用定員(泊まりのサービス1日当たり)	5	人
通常のサービス実施地域	彦根市	
サービスの休止日	無し	
浴室の状況	一般浴	
入所・退所時の送迎の有無	有	
入所・退所時の送迎時刻の制限	有	
入所・退所時の曜日等の制限	無	
居室使用料	3,000円	
サービス時間内の途中送迎の可否	可	
とあサ なた るリ ビ も実 ス の費 利 負 用 担 に	食材料費(朝・昼・夕)	朝(450円)昼(600円)夕(600円)
	特別な食事	円
	理美容代	実費
	日用品費	円
	おむつ代	紙オムツ150円/1枚 パット50円/枚
その他	円	
法定利用料以外の利用料	有	
家族参加の場合の食事負担	有	
通常の送迎地域	彦根市	
通常のサービス実施地域以外の地域における交通費の負担	200円/3キロまで ※提供地域を越えた時点より3キロを超える場合は50円/1キロ	
生活保護法指定の有無	無	
	介 護	介護予防
認知症加算	加算 I	加算 I
看護職員配置加算	なし	なし
事業開始時支援加算	なし	なし
サービス提供体制強化加算の有無	なし	なし