

## (通所介護アピールシート)

サービスの種類	認知症対応型通所介護	事業所番号	2570200622
法人名・代表者名	株式会社アイズケア 代表取締役 矩 規晶		

## 総括

所在地	〒522-0046 滋賀県彦根市甘呂町490
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	0749-28-1710
FAX番号	0749-28-1710
ホームページ	<a href="http://www.iscare.co.jp">http://www.iscare.co.jp</a>
E-mail アドレス	<a href="mailto:attaka-ca@iscare.co.jp">attaka-ca@iscare.co.jp</a>

## 事業所のアピール

認知症高齢者の方々が安心して住みなれた町で生活できるように、小規模な環境、和やかな雰囲気の中でそのらしさを大切に1日を過ごしていただきます。早朝、延長も柔軟に受け入れます。

## 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

今まで日常的に行っていた活動を、これからも継続して行っていけるよう、日常生活の中にみられる様々な活動(調理、畑、買い物、園芸など)をリハビリとして取り組んでおります。

通常のサービス実施地域	彦根市	
1日あたりの利用定員	12名	
施設の区分	小規模型事業所	
浴室の状況	一般浴 リフト浴	
サービスの休業日	無	
祝日のサービス実施有無	有	
サービスの営業時間	9:30~16:35	
サービス時間の延長時間帯	早朝 7:00~9:30、延長 16:35~20:05	
サービス時間延長の利用料金	30分までは500円(以降30分を超える毎に料金を申し受けます。)	
サービス時間延長時の送迎	可	
短時間利用の可否	可	
サービス時間内の途中送迎の可否	否	
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費 500円 おむつ代 40~120円	
	クラブ活動費 実費	その他
家族参加の場合の食事負担	500円	
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		
生活保護法指定の有無	有	
	介 護	介護予防
個別機能訓練体制加算の有無	なし	
入浴介助加算の有無	有	
認知症加算の有無	無	
中重度者ケア体制加算	無	
若年性認知症利用者受入加算の有無	有	
栄養改善体制加算の有無	無	
口腔機能向上加算の有無	有	
時間延長サービス体制	対応可	
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I	
運動器機能向上加算の有無		
アクティビティ実施加算の有無		
事業所評価加算[申出]の有無		
独自サービスの内容と料金		