

(通所介護アピールシート)

サービスの種類	通所介護・介護予防通所介護	事業所番号	2570200119
法人名・代表者名	社会福祉法人 近江ふるさと会 ・ 理事長 大久保 昭教		
事業所名	彦根デイサービスセンター		

所在地	〒521-1101
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	0749-43-5800
FAX番号	0749-43-6211
ホームページ	http://www.omi-furusato.jp
E-mail アドレス	ishidera@beach.biwako.ne.jp

事業所のアピール

琵琶湖を一望できるロケーションを生かしながら、今日も来て良かった、楽しかったと思って頂けるよう箇々の楽しみを見つけ出し一日を過ごして頂けるよう心掛けています。また平成27年8月末をもって事業廃止となります。

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

広いホール内を歩くこともリハビリの一つですが、午後のレクリエーションでは、創作や趣味をこらしたゲームで利用者さんに楽しんでもらいながら身体を動かしてもらっています。

通常のサービス実施地域	彦根市内	
1日あたりの利用定員	10名	
施設の区分	小規模型事業所	
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴	
サービスの休業日	土曜日・日曜日・12月29日～1月3日	
祝日のサービス実施有無	有	
サービスの営業時間	9:50～15:50	
サービス時間の延長時間帯	無	
サービス時間延長の利用料金	無	
サービス時間延長時の送迎	無	
短時間利用の可否	可	
サービス時間内の途中送迎の可否	可	
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費 520円 おむつ代 実費 レクリエーション費 実費 その他 実費	
家族参加の場合の食事負担	実費	
通常の送迎地域	彦根市内	
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	彦根市を超えた所より1kmにつき100円	
生活保護法指定の有無		
	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	無
中重度者ケア体制加算	無	無
若年性認知症利用者受入加算の有無	有	無
栄養改善体制加算の有無	無	無
口腔機能向上加算の有無	無	無
時間延長サービス体制	対応不可	
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I	加算 I
運動器機能向上加算の有無		無
アクティビティ実施加算の有無		無
事業所評価加算[申出]の有無		無
独自サービスの内容と料金		