

(通所介護アピールシート)

サービスの種類	通所介護	事業所番号	2570200382
法人名・代表者名	医療法人 友仁会 理事長 矩 照幸		
事業所名	彦根市ふたばデイサービスセンター		

総括

所在地	〒522-0235 滋賀県彦根市金剛寺町95番地1
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	0749-28-0065
FAX番号	0749-28-0265
ホームページ	www.vujin-kaigo.com/
E-mail アドレス	vujin_futaba@yahoo.co.jp

事業所のアピール

利用者の皆様を人生の先輩として敬い、職員同士が認め合い、共に笑い、悲しみ、喜び合える施設作りに努めています。特に自立支援と家庭的な雰囲気大切にしています。その中でも、生活リハビリは重視しており、家事(調理活動・洗濯物干し等)や園芸・畑作業等、皆様にとって昔馴染みの取り組みを提供しています。又、当事業所では、くもん学習療法を実施しています。

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

理学療法士が作った、座ったままでできる全身体操プログラムや、その時その時の要望に合わせた体操プログラム(ボール・棒体操・平行棒・セラバンド等)を用意しています。又、体操以外でも、移動や移乗時の機会も大切に、利用者の意欲が引き出せる関わりを意識しています。

通常のサービス実施地域	彦根全域	
1日あたりの利用定員	25名	
施設の区分	通常規模型事業所	
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴	
サービスの休業日	12月30日から翌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時50分から15時10分	
サービス時間の延長時間帯	8:30~9:30、16:50~17:50	
サービス時間延長の利用料金	600円/30分	
サービス時間延長時の送迎	家人送迎	
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 650 円 おむつ 50~150 円 レクリエーション費 実費負担 円 その他 円	
家族参加の場合の食事負担	650円	
通常の送迎地域	彦根市全域	
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	無	
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	加算Ⅱ	
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	有	
若年性認知症利用者受入加算の有無	有	有
栄養改善体制加算の有無	無	無
口腔機能向上加算の有無	有	有
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		有
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		有
独自サービスの内容と料金	嗜好品においては、ご要望にお応えし準備しますが、実費負担となります	