

(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	2570200184
法人名・代表者名	株式会社 ニチイ学館 代表取締役 寺田 明彦		
事業所名	ニチイケアセンター彦根		

総括

所在地	〒522-0213 滋賀県彦根市西葛籠町311-6
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	0749-28-7005
FAX番号	0749-28-7006
ホームページ	www.nichiigakkan.co.jp
E-mail アドレス	hstf95@nichiigakkan.co.jp

事業所のアピール

--

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

--

通常のサービス実施地域	彦根市		
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・特殊浴		
サービスの休業日	日曜日		
祝日のサービス実施有無	有		
サービスの営業時間	9:30~16:40		
サービス時間の延長時間帯	なし		
サービス時間延長の利用料金	なし		
サービス時間延長時の送迎	なし		
短時間利用の可否		否	
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 578円	おむつ代 156円	
	レクレーション費 0円	その他	円
家族参加の場合の食事負担	-		
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	1キロあたり18円		
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	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	無	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			