

## (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	2570200267
法人名・代表者名	医療法人 友仁会 理事長 矩 照幸		
事業所名	彦根市佐和山デイサービスセンター		

## 総括

所在地	〒522-0033 滋賀県彦根市芹川町484-4
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	0749-21-0700
FAX番号	0749-21-0701
ホームページ	<a href="http://www.vuiin-kaigo.com/">www.vuiin-kaigo.com/</a>
E-mail アドレス	<a href="mailto:sawa_yama_dsc@yahoo.co.jp">sawa_yama_dsc@yahoo.co.jp</a>

## 事業所のアピール

利用者様お一人お一人のご要望に応え、利用者様主体の活動を行い、笑顔が絶えず、生きがいを持って通って頂けるような、活気溢れる施設作りを目指しています。季節感溢れる事業所作りを目指しています。季節感ある行事や外出を企画し、日常生活がより豊かになるような援助に努めます。

## 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

生活の中から、自然に取り組めるようなメニュープログラムで、ステップアップ体操として、少人数のグループでの筋力向上トレーニングや、集団で行うリハビリ体操、楽しんでご参加頂けるレクリエーション等に取り組んでいます。

通常のサービス実施地域	彦根市全域	
1日あたりの利用定員	40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	日曜日、年末年始(12/30～翌1/3)	
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	早朝デイ 8:30～9:30 延長デイ 16:50～17:50	
サービス時間延長の利用料金	600円/30分(介護保険外)	
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 700 円 おむつ代、レクリエーション費、おやつ代は必要時に徴収	
家族参加の場合の食事負担	700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		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	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		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		有