

## (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	2570200937
法人名・代表者名	特定非営利活動法人ホームスイートホーム 理事長 古川博敏		
事業所名	デイサービスセンター新海		

## 総括

所在地	〒521-1135 彦根市新海町2243番地の2
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
電話番号	0749 - 29 - 0443
FAX番号	0749 - 20 - 7475
ホームページ	<a href="http://homesweethome.jp/dayshin">http://homesweethome.jp/dayshin</a>
E-mail アドレス	<a href="mailto:shingai@homesweethome.jp">shingai@homesweethome.jp</a>

## 事業所のアピール:100字以内

地域と共に「生きる喜び」「生きる活力」「生涯現役」に加え、顧客満足度No.1をモットーに、現在は月・水・金・土曜日が主に女性中心、火・木曜日は主に男性中心のデイサービスになっております。

## 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

学習療法を滋賀県下で一番早く導入し、体操や脳トレーニングを積極的に行ない、介護度を維持・軽減できるように積極的に取り組んでおります。

通常のサービス実施地域	彦根市・東近江市(旧能登川)・愛荘町		
1日あたりの利用定員	9名		
施設の区分	小規模型		
浴室の状況	一般浴		
サービスの休業日	お盆と年末・年始		
祝日のサービス実施有無	有		
サービスの営業時間	9:20～16:25		
サービス時間の延長時間帯	御相談に応じます		
サービス時間延長の利用料金	介護保険に準じた金額		
サービス時間延長時の送迎	御相談に応じます		
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(おやつ代含む) 600円	おむつ代 100円	
	レクリエーション費 円	その他 円	
家族参加の場合の食事負担	実費		
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	25円/km		
生活保護法指定の有無	有		
	介 護	介護予防	
リハビリテーションマネジメント加算の有無	無		
短期集中リハビリテーション実施加算の有無	無		
入浴介助加算の有無	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	
生活行為向上リハ加算	無	無	
認知症短期集中リハ実施加算	無	無	
社会参加支援加算	無	無	
中重度者ケア体制加算	無	無	
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	なし	なし	
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	
その他独自サービスの内容と料金	学習療法は無料で実施しております		