

(短期入所生活介護アピールシート)

| | | |
|------------------|----------------------|------------|
| サービスの種類 短期入所生活介護 | 事業所番号 | 2571800024 |
| 法人名・代表者名 | 社会福祉法人湖東会 理事長 柏瀬 孝一 | |
| 事業所名 | 特別養護老人ホームいぬかみショートステイ | |

総括

| | |
|-----------------|---------------------------------------|
| 所在地 | 〒522-0355 滋賀県犬上郡多賀町中川原605-2 |
| 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 多賀 |
| 電話番号 | 0749-48-2600 |
| FAX番号 | 0749-48-2602 |
| ホームページ | 有 |
| E-mail アドレス | heartful@jasmine.ocn.ne.jp |
| 苦情処理窓口・担当者 | 柏瀬善彦 松村博之 |
| 提携先 | 医療機関(宮尾医院)その他(豊郷病院、彦根市立病院、藤本歯科) |

事業所のアピール:100字以内

お客様がサービスの善し悪しや好き嫌いについて自ら語っていただけるようなお客様の心を大切にする家庭的な施設作りに努めます。また、地域福祉の中核施設として人財の育成やボランティアの受入に努め、単なる収容施設ではない地域社会の一員として生き生きとした施設作りに努めます。また、ユニット形式による個別ケアの充実に努めます。

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

週1回OTが訪問、個別評価に基づき、利用者の個人のニーズに応じたリハビリを看護師、介護職員の対応にて行っています。

| | | |
|--------------------------|-------------------------|--|
| 利用定員(1日当たり) | 20人 | |
| 施設区分 | 併設型・空床型 | |
| 通常のサービス実施地域 | 犬上郡、彦根市、愛荘町、米原市(旧米原町のみ) | |
| サービスの休止日 | 無 | |
| 浴室の状況 | 一般浴・中間浴・特殊浴 | |
| 入所・退所時の送迎の有無 | 有 | |
| 入所・退所時の送迎時刻の制限 | 有 | |
| 入所・退所時の曜日等の制限 | 無 | |
| 特別な居室使用料 | 無 | |
| 振代ショート利用の場合の受領委託払い対応保険者名 | 各市町村 | |
| サービス時間内の途中送迎の可否 | 可 | |
| な実用する費にも負担の担たスとり利 | 食材料費(朝・昼・夕) | 第一段階300円 第二段階390円 第三段階650円 第四段階(朝350円 昼600円 夕650円) |
| | 特別な食事 | 0円 |
| | 理美容代 | 自己負担2300円~2600円程度 |
| | その他 | 喫茶1回100円(週1回実施で希望者のみ) |
| 法定利用料以外の利用料 | 無 | |
| 生活保護法指定の有無 | 有 | |
| 送迎体制の有無 | 有 | |
| 日祝日の送迎体制の有無 | 有 | |
| 日帰りショートを受け入れ | 有 | |
| | 介 護 | 介護予防 |
| ユニットケア体制 | 対応不可 | 対応不可 |
| 機能訓練指導体制の有無 | 無 | 無 |
| 個別機能訓練加算 | 無 | 無 |
| 看護体制加算の有無 | 有 | |
| 医療連携強化加算 | 無 | 無 |
| 夜勤職員配置加算の有無 | 有 | |
| 若年性認知症利用者受入加算の有無 | 有 | 有 |
| 送迎体制 | 対応可 | 対応可 |
| 療養食加算の有無 | 有 | 有 |
| 緊急受入体制の有無 | 有 | |
| サービス提供体制強化加算の有無 | 加算Ⅱ | 加算Ⅱ |