

## (介護老人福祉施設アピールシート)

サービスの種類	介護老人福祉施設	事業所番号	2570201091
法人名・代表者名	社会福祉法人 さざなみ会 上田 聡		
事業所名	特別養護老人ホームさざなみ苑		

## 総括

所在地	〒522-0068 彦根市城町二丁目13番3号		
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	0749-27-1411		
FAX番号	0749-27-1429		
ホームページ	<a href="http://www.saanamien.com">http://www.saanamien.com</a>		
E-mail アドレス	<a href="mailto:sazanami3373@gaia.eonet.ne.jp">sazanami3373@gaia.eonet.ne.jp</a>		
連絡・相談窓口	対応時間	8:45~17:30	
	担当者	生活相談員 上嶋 隆嗣	
提携先	医療機関(彦根中央病院)その他( )		

## 事業所のアピール : 100字以内

当施設は、周囲に琵琶湖、彦根城などを間近に見ることができる静かな住宅街の中に位置しています。利用者様と家族様の思いに耳を傾け、在宅での生活と変わらない生活を施設で送っていただけるように支援します。また、地域との交流の機会を持ち、地域に開かれた施設を目指します。

## 主なリハビリテーション内容(アピールポイント): 100字以内

--

利用定員	40 人		
施設の区分	ユニット型介護福祉施設		
入所床数	40 床		
一人部屋	40 室	二人部屋	室
四人部屋	室	その他の部屋	室
食堂兼機能訓練室	379.38 m <sup>2</sup>		
浴室の状況	一般浴・中間浴		
居住費	第4段階 3000円/日		
日常生活費の額	特別な居室(病室)	円	
	理美容代	実費	円
	特別な食事	実費	円
	食費	第4段階 1380円/日、第3段階 650円/日、第2段階 390円/日、第1段階 300円/日	
	身の回り品	必要なものについては実費	
	教養娯楽費	必要なものについては実費	
	健康管理費	インフルエンザワクチン代(各市町により異なる)	
預かり金の出納管理費	事務登録料 1回限り1,100円、出納事務費 毎月1,500円		
その他	円(具体的な費目と金額の内訳)		
法定利用料以外の利用料	無		
ユニットケア体制の有無	対応可		
身体拘束廃止取組の有無	有		
日常生活継続支援加算の有無	無		
看護体制加算の有無	有		
夜勤職員配置加算の有無	有		
準ユニットケア体制の有無	対応不可		
個別機能訓練体制の有無	無		
若年性認知症入所者受入加算の有無	有		
常勤専従医師配置の有無	無		
精神科医師定期的療養指導の有無	無		
障害者生活支援体制の有無	無		
栄養マネジメント体制の有無	有		
療養食加算の有無	有		
看取り介護体制の有無	無		
在宅・入所相互利用体制の有無	対応不可		
認知症専門ケア加算の有無	なし		
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I		
その他の加算	口腔衛生管理体制加算、口腔衛生管理加算		