

(通所介護アピールシート)

サービスの種類	通所介護・介護予防	事業所番号	2571700208
法人名・代表者名	社会福祉法人 愛荘町社会福祉協議会 会長 成宮 純一		
事業所名	愛荘町社会福祉協議会愛知川通所介護事業所		

総括

所在地	〒529-1313 滋賀県愛知郡愛荘町市 731番地
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	0749-42-7170
FAX番号	0749-42-7178
ホームページ	http://aisho-shakvo.or.jp/
E-mail アドレス	ainosato@ex.bw.dream.jp

事業所のアピール

利用者さんやご家族、介護者さんが安心して受けることの出来るサービスの提供を行います。また、利用者さんお一人お一人のお体の様子や個性などをしっかりと捉え、在宅生活をより長く続けることが出来るようにお手伝いします。事業所のモットー「笑顔あふれる町づくり」の視点を忘れず、より良い地域づくりへの貢献を目指します。

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

毎回、帰宅前に10分程度音楽に合わせてリハビリ体操を行っています。また、椅子に座ったまま自宅でも簡単に取組みめる体操を行い継続してできるような体操を行っています。

通常のサービス実施地域	愛荘町内	
1日あたりの利用定員	15名	
施設の区分	小規模型事業所	
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴	
サービスの休業日	土・日曜日・年末年始12月29日～1月3日	
祝日のサービス実施有無	有	
サービスの営業時間	9時25分～16時30分	
サービス時間の延長時間帯	否	
サービス時間延長の利用料金	否	
サービス時間延長時の送迎	否	
短時間利用の可否	基本的には「否」	
サービス時間内の途中送迎の可否	基本的には「否」	
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費:おやつ代と合わせ、1食 600円 おむつ代:タイプにより、パット30円など レクリエーション費 材料代実費 その他	
家族参加の場合の食事負担	実費の 1食600円	
通常の送迎地域	愛荘町内	
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	通常の実施地域を越えた地点から片道10km未満 500円	
生活保護法指定の有無		
	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	
中重度者ケア体制加算	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		