

(通所介護アピールシート)

サービスの種類	認知症対応型通所介護	事業所番号	2590200099
法人名・代表者名	社会福祉法人 千歳会	理事長	玉川 俊樹

総括

所在地	滋賀県彦根市河原二丁目一番三号
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	0749-24-6600
FAX番号	0749-24-4829
ホームページ	http://www.chitosekai.or.jp
E-mail アドレス	day-service-kyuuzo@chitosekai.or.jp

事業所のアピール

住み慣れた地域に密着し、社会とのつながりを大切に利用者さん一人一人としっかり向き合うことを大事にし、笑顔が絶えず役割を持ち通っていただけるような施設づくりを目指します。

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

個々の生活習慣(職業・家事)を主体に、その人らしい日常生活動作の維持向上を図ります。全体活動として歌に合わせた体操交えた手足の運動、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	
1日あたりの利用定員	12名	
施設の区分	通常規模型事業所	
浴室の状況	一般浴	
サービスの休業日	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	9:15～16:30	
サービス時間の延長時間帯	無	
サービス時間延長の利用料金	無	
サービス時間延長時の送迎	無	
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 600 円 おやつ 100 円 おむつ代 100 円 パット代 5	
家族参加の場合の食事負担	昼食600円・おやつ100円	
通常の送迎地域	彦根市内	
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	提供地域を超えた地点片道3キロ未満 以後3kmを超えて1kmごとに	200円 50円
生活保護法指定の有無	有	
	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	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Ⅱ	加算Ⅱ
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	なし	