

(特定施設入所者生活介護アピールシート)

サービスの種類	事業所番号	2570200697
法人名・代表者名	社会福祉法人大樹会・理事長 嶋田 葉子	
事業所名	社会福祉法人大樹会特定施設入居者生活介護事業所	

総括

所在地	〒522-0047 滋賀県彦根市日夏町151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	0749-28-7951
FAX番号	0749-28-0319
ホームページ	www.taiiyukai.net
E-mail アドレス	konkiso@eos.ocn.ne.jp
提携先	医療機関(松木診療所)その他()

事業所のアピール : 100字以内

該当サービスコード表

<p>養護老人ホームでのサービスの質の向上の為、特定施設入居者生活介護事業所を併設致しました。これにより、要介護者への支援の充実を図っていきます。</p>	<p>~</p> <p>~</p> <p>~</p>
---	----------------------------

利用定員(1日当たり)	50人		
施設の区分	養護老人ホーム(混合型)		
人員配置区分	外部サービス利用型		
浴室の状況	一般浴・中間浴		
一人部屋	50室		
二人部屋			
代理受領委任の扱い	可能		
入所・退所の曜日の制限	有		
日常生活費	おむつ代		
	身の回り品	円(具体的な費目と金額の内訳)	
	その他	円(具体的な費目と金額の内訳)	
入所に際して必要な費用	円(具体的な費目と金額の内訳)		
上記以外で毎月に必要な費用と内訳	円(具体的な費目と金額の内訳)		
介護保険給付対象外の介護サービス費用	a.人員配置が手厚い場合	無	
	b.個別選択の場合	無	①個別的な外出介助
		無	②個別的な買い物の代行
	無	③頻回な入浴	
利用料の支払期限			
利用料の支払方法	現金・振込・口座引落・その他()		
個別機能訓練体制加算の有無	無		
夜間看護体制加算の有無	対応不可		
サービス提供体制加算	有		
認知症専門ケア加算	無		