

# 通所サービス 情報シート

通所介護

更新日	平成 27 年 11 月		
事業所名	勤医協リハビリデイサービス元気	事業所番号	0170205686
住所	札幌市東区伏古10条2丁目19番8号		
電話番号	011-787-4123	F A X	011-784-0226
担当者	野村弘行 管理者		
規模	地域密着型・小規模型・通常規模型・大規模型（Ⅰ）・大規模型（Ⅱ）		
提供時間	1パターンのみ・複数パターン有		3時間以上5時間未満 5時間以上7時間未満・7時間以上9時間未満
	① 9 : 15 ~ 12 : 30	② 13 : 15 ~ 16 : 30	
	延長 (無)・有	時間 : ~ :	夕食 (無)・有 円
営業日	月~土 AM・PM		
利用定員	予防・介護合わせて28名	平均利用人数	予防 5 名 介護 10 名
認知症対応	認知症対応	無・(有)	若年認知症対応 無・(有)
併設サービス	自費お泊りサービス	(無) 時間	: ~ :
		(有) 料金	
		(有) 利用条件	無・有

## ◆ 加 算 ◆

介 護	予 防
入浴介助加算 (有)・無	若年性認知症受入加算 有・(無)
中重度ケア体制加算 有・(無)	同一建物減算 (有)・無
個別機能訓練加算 無・Ⅰ・(Ⅱ)	生活機能向上グループ活動加算 有・(無)
認知症加算 有・(無)	運動器機能向上加算 (有)・無
若年性認知症受入加算 有・(無)	栄養改善加算 有・(無)
栄養改善加算 有・(無)	口腔機能向上加算 有・(無)
口腔機能向上加算 有・(無)	選択的サービス 運動器機能向上及び栄養改善 有・(無)
個別送迎体制強化加算 有・(無)	複数実施加算Ⅰ 運動器機能向上及び口腔機能向上 有・(無)
入浴介助体制強化加算 有・(無)	栄養改善及び口腔機能向上 有・(無)
同一建物減算 (有)・無	選択的サービス 運動器機能向上、 複数実施加算Ⅱ 栄養改善及び口腔機能向上 有・(無)
送迎減算 (有)・無	
サービス提供体制加算 無・(Ⅰ)イ・(Ⅰ)ロ・Ⅱ・Ⅲ	事業所評価加算 (有)・無
介護職員処遇改善加算 無・(Ⅰ)Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ	サービス提供体制加算 無・(Ⅰ)イ・(Ⅰ)ロ・Ⅱ・Ⅲ
	介護職員処遇改善加算 無・(Ⅰ)Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ

## ◆ 体験利用 ◆

体験利用	(有)・無・見学のみ
送迎/入浴	送 迎 : (有)・無      入 浴 : (有)・無
料金	0 円 (支払方法: 現金、昼食をとる場合430円)
持ち物	上靴、常備薬、入浴する場合、バスタオル、フェイスタオル
体験までの流れ	(電話)・訪問 ケアマネジャーを通して体験・見学の段取りを組みます。 その他 : ご希望によってはご自宅へ伺います。
備考	

◆サービス内容◆

勤医協リハビリデイサービス元気

<p><b>送迎範囲</b></p>	<p>東区全域、北区（北18条～北42条西4丁目以東、百合が原）、白石区（米里）</p>
<p><b>食事内容</b> <b>食事料金</b></p> <p>1食 430 円</p>	<p>当日、注文を取ります。 デイサービスで昼食を摂らない方、ご自宅からお弁当を持参される方もいらっしゃいます。</p>
<p><b>実費相当分</b> (日用品費、材料費等)</p>	<p>外出行事や季節行事のみ（お買い物ツアーなど）</p>
<p><b>入浴体制・浴室環境</b> (入れる人数)</p>	<p>個別浴槽が2つ（仕切られています） スタッフ2名体制でAM、PM各4名ずつ程度 (AM 8～9名 PM 8～9名の入浴可能)</p>
<p><b>施設ハード面</b> (休養室、和室、トイレ等)</p>	<p>静養室にベッド1つ、トイレは2つ（車椅子の方も可）</p>
<p><b>アクティビティ内容</b> <b>囲碁</b>・<b>書道</b>・<b>麻雀</b>・<b>手芸</b>・<b>華</b>・<b>俳句</b>・<b>カラオケ</b>・<b>買物</b> <b>外出行事</b></p>	<p>曜日によって変更がありますが、囲碁、手芸、外出行事、調理企画を行っています。詳しくはお電話でご確認ください。</p>
<p><b>リハビリ・運動内容</b></p> <p>機械 <input checked="" type="checkbox"/> 有 無 PT対応: <input checked="" type="checkbox"/> 個別・<input checked="" type="checkbox"/> 集団( 2人) OT対応: <input checked="" type="checkbox"/> 個別・<input checked="" type="checkbox"/> 集団( 0人) ST対応: <input checked="" type="checkbox"/> 個別・<input checked="" type="checkbox"/> 集団( 0人)</p>	<p>P T 2名配置（PMは1名） 個別にて可動域訓練（マッサージ含む）手指訓練、発語訓練 45分程度の集団体操を行っています。</p>
<p><b>力を入れていること</b></p>	<p>リハビリ特化型のため、運動に力を入れています。 デイサービスで運動することに慣れていただき、半日デイサービスでは珍しい、調理企画や外出行事でリハビリの成果を評価します。また、入浴や昼食、手遊びの時間もあります。</p>
<p><b>備考</b></p>	