

通所サービス 情報シート

| | | | | |
|--------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 更新日 | 平成 27 年 11 月 | | 認知症対応型通所介護 | |
| 事業所名 | 大友恵愛園デイサービスセンター | 事業所番号 | 0170200141 | |
| 住所 | 札幌市東区北17条東5丁目2-5 | | | |
| 電話番号 | 011-721-5565 | F A X | 011-751-1711 | |
| 担当者 | 斎藤竜矢 生活相談員 | | | |
| 規模 | 認知症対応型 I i 単独型・ <u>認知症対応型 I ii 併設型</u> ・認知症対応型 II 共用型 | | | |
| 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 | |
| | 10 : 00 ~ 15 : 30 | | : ~ : | |
| | 延長 | <input type="radio"/> 無・有 | 時間 | 夕食 <input type="radio"/> 無・有 円 |
| 営業日 | 月～金 (土日、年末年始12月29日～1月3日お休み) | | | |
| 利用定員 | 予防・介護合わせて12名 | 平均利用人数 | 予防 0 名 | 介護 9 名 |
| 併設サービス | 通所介護 | <input type="radio"/> 無・ <input checked="" type="radio"/> 有 | | |
| | 自費お泊りサービス | <input type="radio"/> 無 | 時間 | : ~ : |
| | | <input type="radio"/> 有 | 料金 | |
| | | 利用条件 | 無・有 | |

◆ 加 算 ◆

| 介 護 | 予 防 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入浴介助加算 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | 入浴介助加算 <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 |
| 個別機能訓練加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 個別機能訓練加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 若年性認知症受入加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 若年性認知症受入加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 栄養改善加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 栄養改善加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 口腔機能向上加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 口腔機能向上加算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 同一建物減算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 同一建物減算 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 |
| 送迎減算 (送迎を行わなかった場合) <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 | 送迎減算 (送迎を行わなかった場合) <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 |
| サービス提供体制強化加算 無・ <input checked="" type="radio"/> I・ <input type="radio"/> II | サービス提供体制強化加算 無・ <input checked="" type="radio"/> I・ <input type="radio"/> II |
| 介護職員処遇改善加算 無・ <input checked="" type="radio"/> I・ <input type="radio"/> II・ <input type="radio"/> III・ <input type="radio"/> IV | 介護職員処遇改善加算 無・ <input checked="" type="radio"/> I・ <input type="radio"/> II・ <input type="radio"/> III・ <input type="radio"/> IV |

◆ 体験利用 ◆

| | |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 体験利用 | <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無・見学のみ |
| 送迎/入浴 | 送 迎 : <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 入 浴 : <input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 |
| 料金 | 580 円 (支払方法: 当日現金払い) |
| 持ち物 | 入浴用フェイスタオル、上靴、薬 |
| 体験までの流れ | <u>電話・訪問</u> その他 : |
| 備考 | 迎えから送りまで通常利用と同様にサービス提供いたします。 ご家族の付き添いも必要に応じて可能です。 |

◆サービス内容◆

大友恵愛園デイサービスセンター

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>送迎範囲</p> | <p>北5条～北14条の全丁目、北15条～北33条東1～15丁目、苗穂町、本町、北6条～北33条西1～4丁目。 送迎範囲外でも相談に応じております。</p> |
| <p>食事内容 食事料金</p> <p>1食 580 円</p> | <p>施設内で調理し、温かいものを提供。お粥、ミキサー食など対応可能。</p> |
| <p>実費相当分 (日用品費、材料費等)</p> | <p>なし 外出行事等で別途費用がかかる場合には事前に周知します。</p> |
| <p>入浴体制・ 浴室環境 (入れる人数)</p> | <p>男女別々の浴室。女性は同性介助で対応している。女性浴室には洗い場が10箇所あり浴槽も二つに分かれており温度調整し好みの浴槽に入っている。男性浴室には洗い場が5箇所あり屋外の景色を見ながら入浴可能。各浴室には手すり設置し一般、車椅子レベルの介助浴対応可能。機械浴は対応不可。</p> |
| <p>施設ハード面 (休養室、和室、トイレ等)</p> | <p>静養室にベッド1台、畳4畳分の小上がりあり。 トイレはデイルーム内に2箇所、施設との共用部分に女性用1箇所、男性用1箇所、車椅子用1箇所。各浴室にも車椅子用トイレが設置されている。</p> |
| <p>アクティビティ内容 囲碁・書道・麻雀(手芸) 華・俳句・カラオケ・賞物 外出行事</p> <p>△は年間行事</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・塗り絵やパズル、編み物、数名でドライブやカルタ等希望に応じて行っている。 ・外出行事は季節に合わせて花見、納涼ガーデン、紅葉狩り、雪祭り見学他不定期で公園散策。 ・年間の行事としてクリスマス会、鍋パーティーを行っている。 |
| <p>リハビリ・ 運動内容</p> <p>機械 有 (無)</p> <p>PT対応:個別・集団(0人) OT対応:個別・集団(0人) ST対応:個別・集団(0人)</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の状態に応じ頭の体操として計算問題や漢字の読み書きを行っている ・ハサミを使い絵を切り抜いたり、折り紙等の手指訓練 ・座位、立位の集団体操 (20分程度) |
| <p>力を入れていること</p> | <p>利用者に自然体でゆったり過ごしていただく事や、笑いのある雰囲気を作る事、利用者の持っている能力を引き出し、活用していただく事を心がけています。</p> |
| <p>備考</p> | |