

【芽室町社会福祉協議会「あいあい21」デイサービス】

(事業所番号:0174700344)

回答日:H21.9.9

住所	芽室町東4条4丁目 保健福祉センター内
TEL	61-3622
FAX	61-3622
E-mail	
相談員	山川志津、西澤美和

《受入れ基準等》

定員	30名	基本対応時間	9:30~16:00
食費	600円	日用品費	タオル代50円/1日
個別リハ等	×	送迎範囲	
対応曜日	日× 月○ 火○ 水○ 木○ 金○ 土○ 祝祭日○		

《事業所の体制等》

サービス提供体制強化加算		サービス提供体制強化加算	
個別機能訓練体制加算		運動器機能向上体制(予防)	
口腔機能向上体制		口腔機能向上体制	
栄養改善体制		栄養改善体制	
若年性認知症利用者受入れ加算		アクティビティ加算	
職員の欠員による減算		職員の欠員による減算	
時間延長サービス体制		事業所評価加算	
		時間延長サービス体制	

《高医療リスク受入れ基準》

経管栄養	○	胃瘻	×
インスリン	×	酸素	○
ストマ	○	看護師配置状況	1名 * 常勤

《活動内容》

食事	行事に合わせて利用者参加型昼食会実施
趣味活動	ふまねっとや体操実施
創作活動	レクで使用する製作物の作成、テーブルゲーム実施
交流	幼稚園児と定期的な交流会
外出	外食、買い物、施設見学など年6回程度

《その他、お勧め情報や事業所の特徴など》

時間延長・短縮状況	短時間からの受入れ可
見学・体験利用	特に設定なし。ケアマネと一緒に見学は可能
その他	予防は 単位1~介護費一体化の負担、単位2~3時間

【デイサービスセンター りらく紅花】

(事業所番号:0174701177)

回答日:

住所	芽室町東芽室南2線16-2
TEL	61-4130
FAX	61-3340
E-mail	
相談員	

《受入れ基準等》

定員	20名	基本対応時間	
食費	500円	日用品費	×
個別リハ等	○ * 看護師対応	送迎範囲	
対応曜日	日× 月○ 火○ 水○ 木○ 金○ 土○ 祝祭日○		

《事業所の体制等》

サービス提供体制強化加算		サービス提供体制強化加算	
個別機能訓練体制加算		運動器機能向上体制(予防)	
口腔機能向上体制		口腔機能向上体制	
栄養改善体制		栄養改善体制	
若年性認知症利用者受入れ加算		アクティビティ加算	
職員の欠員による減算		職員の欠員による減算	
時間延長サービス体制		事業所評価加算	
		時間延長サービス体制	

《高医療リスク受入れ基準》

経管栄養	△	胃瘻	△
インスリン	△	酸素	○
ストマ	△	看護師配置状況	1名 * 常勤

《活動内容》

趣味・創作活動	貼り絵、手芸、(月)午後～お花の先生によるお花教室、書道の先生による絵手紙、粘土細工教室。
ボランティア	傾聴ボランティア(不定期)月に一度民生委員第2金曜日オカリナ演奏あり。芽室文化協会副会長月1.2回嵐山民謡会の披露あり。不定期でハーモニカ、アコーディオン演奏、クラリネット演奏、ゴスペル、合唱演奏会。
行事・外出	菖蒲園見学、ねんりん見学、他
レクリエーション	パットゴルフ、カルタ、歌、塗り絵、輪投げ、頭脳クイズ、食事前に嚥下体操、他

《その他、お勧め情報や事業所の特徴など》

時間延長・短縮状況	特例で延長対応可能
見学・体験利用	* 手順や金額など～ 見学は随時行っています。体験利用も無料で行っています。体験利用の送迎については基本的にはご家族送迎ですが状況により送迎も相談に応じます。
その他	ゆっくりのんびりとを心掛けています。施設の温泉浴(水・土)貸切です。おやつ・昼食のおかずは手作りで提供(あたたかいものをめのまえでよそっています)します。畑でとれたもので作ることもあります。『しちりん』も登場予定。* 毎月の紅花通信も参照下さい。

【喜楽館】

(事業所番号:0174701292)

回答日:

住所	芽室町東めむろ2条北2丁目2番地5
TEL	62-0109
FAX	62-0124
E-mail	
相談員	

《受入れ基準等》

定員	10名	基本対応時間	9:30~16:00
食費	600円	日用品費	
個別リハ等		送迎範囲	
対応曜日	日× 月○ 火○ 水○ 木○ 金○ 土○ 祝祭日○		

《事業所の体制等》

サービス提供体制強化加算		サービス提供体制強化加算	
個別機能訓練体制加算		運動器機能向上体制(予防)	
口腔機能向上体制		口腔機能向上体制	
栄養改善体制		栄養改善体制	
若年性認知症利用者受入れ加算		アクティビティ加算	
職員の欠員による減算		職員の欠員による減算	
時間延長サービス体制		事業所評価加算	
		時間延長サービス体制	

《高医療リスク受入れ基準》

経管栄養		胃瘻	
インスリン		酸素	
ストマ		看護師配置状況	

《活動内容》

趣味活動	
創作活動	
レクリエーション	
行事・外出	

《その他、お勧め情報や事業所の特徴など》

時間延長・短縮状況	
見学・体験利用	*手順や金額など
その他	