

通所サービス 情報シート

通所介護

更新日	平成 27 年 11 月				通所介護
事業所名	デイサービスかける	事業所番号	0170206007		
住所	札幌市東区北30条東7丁目1-18				
電話番号	011-768-8446	F A X	011-768-8446		
担当者	井森 生活相談員				
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		
	10 : 00 ~ 15 : 30		: ~ :		
	延長	(無)・有	時間	: ~ :	夕食 (無)・有 円
営業日	月～金				
利用定員	予防 1 名	介護 9 名	平均利用人数	予防 1 名	介護 7.6 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)・有	時間	: ~ :	
			料金		
			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:)
持ち物	上靴等
体験までの流れ	(電話)・訪問 その他 :
備考	

◆サービス内容◆

デイサービスかける

送迎範囲	要相談
食事内容 食事料金 1食 500 円	おやつ代含む スタッフ手作り
実費相当分 (日用品費、材料費等)	
入浴体制・ 浴室環境 (入れる人数)	個別入浴
施設ハード面 (休養室、和室、トイレ等)	浴槽への出入りの際、段差あり。ホール内は段差なし。浴室入口スロープあり。
アクティビティ内容 囲碁・書道・麻雀・手芸 華・俳句・カラオケ・買物 外出行事	手芸、麻雀、カラオケ、外出レク
リハビリ・ 運動内容 機械 <input checked="" type="radio"/> 有 無 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)	N S 対応有
力を入れていること	笑顔で一日を終わらせて頂ける様、心がけています。
備考	