

# 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	リハステーション北41条	事業所 番号	0170206767
住所	札幌市東区北41条東1丁目2-15		
電話番号	011-733-8111	F A X	011-733-8113
担当者	小阪 岳志 管理者		
規模	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・ <input checked="" type="checkbox"/> 複数パターン有 <input checked="" type="checkbox"/> 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 : 00 ~ 12 : 05	② 13 : 30 ~ 16 : 35	
	延長 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	時間 : ~ :	夕食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
営業日	月～金曜日（祝日含む）		
利用定員	予防・介護合わせて 20名	平均利用人数	予防・介護合わせて 12名
認知症対応	認知症対応 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	若年認知症対応	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
併設サービス	自費お泊りサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 時間	: ~ :
		<input type="checkbox"/> 料金	
		<input type="checkbox"/> 利用条件	無・有

## ◆ 加 算 ◆

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

## ◆ 体験利用 ◆

体験利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無・見学のみ
送迎/入浴	送 迎 : <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無      入 浴 : <input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
料金	0 円 （支払方法： ）
持ち物	上靴（入浴の方についてはタオル類等）
体験までの流れ	<input checked="" type="checkbox"/> 電話・ <input checked="" type="checkbox"/> 訪問 その他 :
備考	

◆サービス内容◆

リハステーション北41条

<p><b>送迎範囲</b></p>	<p>東区・北区（距離によっては応相談） *中央区、西区、手稲区、石狩市は応相談</p>
<p><b>食事内容 食事料金</b></p> <p>1食 円</p>	<p>なし</p>
<p><b>実費相当分</b> (日用品費、材料費等)</p>	<p>おむつ代、レクリエーションに係る費用で自己負担となる場合があります。 実施記録などの複写物を希望された場合（1枚10円）</p>
<p><b>入浴体制・ 浴室環境</b> (入れる人数)</p>	<p>大浴場（ひのき風呂）1度に3～5名程度入浴可能 手すり、踏み台等設置されている</p>
<p><b>施設ハード面</b> (休養室、和室、トイレ等)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 広々とした機能訓練室</li> <li>・ トイレ5ヶ所（車椅子対応2ヶ所）</li> <li>・ 静養室（ウォーターベッド設置）</li> </ul>
<p><b>アクティビティ内容</b> 囲碁・書道・<u>麻雀</u>・手芸・ 華・俳句・<u>カラオケ</u>・買物 <u>外出行事</u></p>	<p>QOLの向上及び認知症予防として各種実施</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①調理</li> <li>②麻雀</li> <li>③カラオケ</li> <li>④水彩画等</li> <li>⑤卓球（卓球マシーンも完備）</li> <li>⑤その他企画</li> </ol>
<p><b>リハビリ・ 運動内容</b></p> <p>機械 <input checked="" type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 PT対応:個別・集団(1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"> <li>・ 健康チェック（体調確認、バイタルチェック）</li> <li>・ 準備運動</li> <li>・ 認知症予防体操</li> <li>・ 生活機能向上訓練（日常生活行為に直接結びつく機能訓練）</li> <li>・ 個別機能訓練（平行棒、マット運動等）</li> <li>・ ふまねっと</li> <li>・ マシントレーニング</li> </ul> <p>*PTは常時ではありませんが、要望に応じて健康相談やROM等実施。</p>
<p><b>力を入れていること</b></p>	<p>「自立支援」として「ご自身でできること」に重点を置き、必要な部分をお手伝いさせて頂きながら、身体機能の維持向上だけではなく、意欲の向上、認知症予防・生活にハリができるような機能訓練の各種アクティビティを提供させて頂いています。</p>
<p><b>備考</b></p>	