

町田市通所事業所連絡会

事業所プロフィールシート (パーソナルデイサービス)

2020年10月 現在

圏域 堺・忠生ブロック ケアセンター木曾山崎 (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内 (山崎町、本町田、木曾、森野、金井、他)	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	ケアセンター木曾山崎	運営法人名	社会福祉法人 福音会		
事業所番号	1393200280	電話番号	0 4 2	7 9 1	8 5 5 2
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 195 - 0074	東京都町田市山崎町 2 2 0 0 番地			
事業所アクセス	小田急線・JR 横浜線町田駅より4番乗り場：団地センター行き終点下車徒歩1分、5番乗り場：山崎団地・野津田車庫行き 山崎団地センター下車徒歩1分				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	新たな友人と楽しい時間をケア木曾で！一緒に一歩を踏み出そう！	事業所PR写真	
貴事業所の特色やサービス提供される上での想い等をご記入ください	『喜び、楽しみ、幸せ』の気持ちを大切に、認知症進行予防、機能維持 (回復)、健康づくり、ご家族の介護負担軽減を目指しております。具体的な認知症進行予防プログラムとしては、頭脳トレーニングメニュー (計算ドリルや回想法、パズルやリアリティオリエンテーション等)、芸術療法 (手芸や絵画等)、作業療法 (ピース細工や折り紙等) などの個々に応じた専用プログラムを用意し、楽しく過ごす機会を多く設けるようにしています。お一人お一人がくつろげる空間と時間をご提供いたします。私達は常にご利用者様の視点に立った発想を心掛けています。	管理者写真	

管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 細井 尚之 ご利用者が住み慣れた地域で、安心して豊かな生活を送っていただくことができるよう、福音会の3つの心『仕える心・担う心・感謝の心』を大切に、ご利用者にも職員間も温かいデイサービスの運営を行っています。
--------------------------------	--

利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	24人

見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="text" value="0"/> 円) 見学の内容 <input type="text" value="サービス内容や事業所内のご案内"/>
-----------	---

自費でかかる費用	<table border="1"> <tr> <td>昼食代</td> <td><input type="text" value="800"/> 円</td> <td rowspan="3">その他日用品費</td> <td rowspan="3"><input type="text" value="(具体的に記入)"/></td> </tr> <tr> <td>おやつ代</td> <td><input type="text" value=""/> 円</td> </tr> <tr> <td>コーヒー代など</td> <td><input type="text" value=""/> 円</td> </tr> </table>	昼食代	<input type="text" value="800"/> 円	その他日用品費	<input type="text" value="(具体的に記入)"/>	おやつ代	<input type="text" value=""/> 円	コーヒー代など	<input type="text" value=""/> 円
昼食代	<input type="text" value="800"/> 円	その他日用品費	<input type="text" value="(具体的に記入)"/>						
おやつ代	<input type="text" value=""/> 円								
コーヒー代など	<input type="text" value=""/> 円								

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特色	<input type="checkbox"/> 食事 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応) <input type="checkbox"/> 入浴 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 <input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> レク 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク) <input type="checkbox"/> リハ 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> その他 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理
--------	--

これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害
-----------	--

対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
----------	---

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="食事"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	全て手作りで栄養バランスに配慮し、嗜好や疾病状況・ご希望に沿った昼食をご提供いたします。また、季節行事の際は、季節感を楽しめるよう行事食をご用意いたします。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="リハ"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	"常勤の柔道整復師を配置しております。ご利用者やご家族が安心して楽しみのある豊かな生活が送れるよう、その方にあったリハビリメニューをご提案・ご提供いたします。"	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="認知症ケア"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	認知症進行予防プログラムとしては、頭脳トレーニングメニュー (計算ドリルや回想法、パズルやリアリティオリエンテーション等)、芸術療法 (手芸や絵画等)、作業療法 (ピース細工や折り紙等) などの個々に応じた専用プログラムを用意し、楽しくゆっくり過ごしていただけるよう心がけております。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	居宅介護事業所	居宅介護支援事業所木曾山崎	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	訪問看護	訪問看護ステーション木曾山崎	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	訪問介護	ヘルパーステーション木曾山崎	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	ショートステイ	福音の家	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	特養	福音の家	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	居宅介護事業所	居宅介護支援事業所ふくいん	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7	訪問介護	訪問介護ステーション鶴川	居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日	平成7年8月				
サービス提供時間	9時30分 ~ 15時00分	3時間以上4時間未満		備考欄	
		4時間以上5時間未満			
	9時30分 ~ 16時45分	5時間以上6時間未満	01		
		6時間以上7時間未満			
		7時間以上8時間未満	01		
			8時間以上9時間未満		
			9時間以上10時間未満		
		11時間以上12時間未満			
		延長等自主料金設定			

営業時間	平日	08時30分 ~ 17時30分	土曜	08時30分 ~ 17時30分
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時30分

休業日	日曜日および年末年始
-----	------------

苦情対応の窓口と電話番号	担当者 笹野 敦義	0 4 2	-	7 9 1	-	8 5 5 2
--------------	-----------	-------	---	-------	---	---------

苦情対応時間	平日	08時30分 ~ 17時30分	土曜	08時30分 ~ 17時30分
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時30分

専門資格保有者の勤続状況	看護師 : 常勤 <input type="text" value=""/> 名 非常勤 <input type="text" value="4"/> 名 作業療法士 : 常勤 <input type="text" value=""/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名 理学療法士 : 常勤 <input type="text" value=""/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名 言語聴覚士 : 常勤 <input type="text" value=""/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名 社会福祉士 常勤 <input type="text" value="1"/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名 精神保健福祉士 常勤 <input type="text" value=""/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名 介護福祉士 常勤 <input type="text" value="5"/> 名 非常勤 <input type="text" value="4"/> 名 柔道整復師 常勤 <input type="text" value="1"/> 名 非常勤 <input type="text" value=""/> 名
--------------	---

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> I	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> II
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 堺・忠生ブロック **サルビアデイケアセンター (パーソナルデイサービス)**

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応(有・無)	有		
事業所名	パーソナルデイサービス サルビアデイケアセンター	運営法人名	社会福祉法人 東京援護協会		
事業所番号	1373200557	電話番号	042	794	0333
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒194 - 0203	東京都町田市図師町2987			
事業所アクセス	小田急線・横浜線町田駅より 野津田車庫行きバス 並木下車 10分				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	一人一人の個性が発揮でき、いつでも楽しい時間が過ごせます！	事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	個別ケアのパーソナルデイサービスです。平成3年より認知症ケアを行っており、経験豊かなスタッフがケアいたしますので、軽度の方から困難なケースまで、何でもご相談下さい。	

管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名	久保 ひろみ	管理者写真
	利用者も職員も笑顔のデイサービスを実践し利用者寄り添うことを心掛けています。また、利用者のため、家族のため、できないと諦めず、どうしたらできるのかを一緒に考えます。そして、全職員が同じ方針で利用者サービスに携わってまいります。		

利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	24人

見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="checkbox"/> 円) 見学の内容	体操、レクリエーション、食事参加(実費650円)
----------	--	--------------------------

自費でかかる費用	昼食代 550円 おやつ代 100円 コーヒー代など 0円	その他日用品費 (具体的に記入)
----------	-------------------------------------	------------------

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応) <input type="checkbox"/> 入浴提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴) <input type="checkbox"/> レク提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク) <input type="checkbox"/> リハ提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理 <input type="checkbox"/> 服薬管理	<input type="checkbox"/> 制限食対応 () <input type="checkbox"/> 機械浴 () <input type="checkbox"/> 外出レク () <input type="checkbox"/> 集団リハビリ ()
	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害	

これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
-----------	--

対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬(水虫)
----------	--

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	認知症ケア	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	関わりを通してその方の生活歴等を把握し、個別的なプログラムを提案、実施しております。また、1日平均利用者数約12~13名前後のなか、6~7名の職員が出勤しているため、個別対応の必要な方でもご利用可能です。	
力を入れている点②	レク	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	趣味活動の時間には、刺し子・塗り絵・書道・書写等ご本人に選んで頂けるようにプログラムを豊富に取り揃えております。集団のレクリエーションでは、ご本人の役割として、歌を披露して頂くなど活躍できる場を用意しています。他にも季節を感じられる、梅ジュース作り、甘酒作り、お汁粉作り等ご利用者様にシブさを味わって頂きながら、取り組めます。	
力を入れている点③	その他	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	今年度より、転倒予防・歩行改善を目的に、足指体操を取り入れました。今まで転倒を繰り返されていた高齢者が、足指体操を1日5分継続的に取り組んだことにより、転倒減少・歩行安定・姿勢改善を実現することができたというものです。	

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	デイサービス	サルビアデイケアセンター	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	特養	サルビア荘	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ	サルビア荘	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	居宅介護事業所	サルビア指定居宅介護事業所	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5			用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6			訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日										
サービス提供時間	9時45分 ~ 16時00分	時 分 ~ 時 分	3時間以上4時間未満		備考欄					
			4時間以上5時間未満							
			5時間以上6時間未満							
			6時間以上7時間未満	<input type="checkbox"/>						
			7時間以上8時間未満							
			8時間以上9時間未満							
			9時間以上10時間未満							
			11時間以上12時間未満							
延長等自主料金設定										
営業時間	平日	08時 30分 ~ 17時 45分	土曜	時 分 ~ 時 分						
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	時 分 ~ 時 分						
休業日										
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	小俣 美紀子	042 - 794 - 0333							
苦情対応時間	平日	08時 45分 ~ 17時 30分	土曜	時 分 ~ 時 分						
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	時 分 ~ 時 分						
専門資格保有者の勤続状況	看護師	: 常勤	名	非常勤	1名	社会福祉士	常勤	名	非常勤	名
	作業療法士	: 常勤	名	非常勤	名	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	: 常勤	名	非常勤	名	介護福祉士	常勤	2名	非常勤	6名
	言語聴覚士	: 常勤	名	非常勤	名		常勤	名	非常勤	名

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)			
入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	I1
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域	堺・忠生ブロック	認知症対応型高齢者デイサービスセンターぬくもりの園
----	----------	---------------------------

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応(有・無)	
事業所名	高齢者デイサービスセンターぬくもりの園	運営法人名	社会福祉法人 嘉祥会
事業所番号	1373201175	電話番号	042 798 1386
事業所の住所	郵便番号	住所	ビル名
	〒 194 # 0202	町田市下小山田町2729-2	
事業所アクセス	町田駅から小山田桜台行き乗車 桜台1丁目下車 徒歩5分 (●●線■■駅 徒歩▲▲分等)		

■事業所について

事業所のキャッチコピー	明るく、楽しく、元氣よく	事業所PR写真	
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	ご利用者が「また来たい」「あなたに逢えてよかった」と言っていたりするような家庭的で、ホッと出来る場の環境作りに努めています。私たちが見たいのは「自分でできた」「楽しかった」「気持ちよかった」「美味しかった」の最高の笑顔です。この最高の笑顔を見るため日々、様々なイベントを考えています。	管理者写真	
管理者について(管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 井出 千恵 ご利用者が可能な限り住み慣れた地域のご自宅で、自立した生活または介護サービスを受けながら生活できる様支援してまいります。日常生活上において必要な支援及び機能訓練や生活機能向上グループ活動等の高齢者同士の交流を設けることにより、心身の機能の維持及びご家族の軽減を図るとともに、ご利用者がデイサービスを利用する事により社会参加出来る事を目的としています。		
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	16名
見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 0 円) 見学の内容	事前にご予約頂ければ昼食もご試食いただけます。	
自費でかかる費用	昼食代 780 円 おやつ代 0 円 コーヒー代など 0 円	その他日用品費	(具体的に記入)

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応)
	入浴 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 <input type="checkbox"/> 機械浴)
事業所の特徴	レク <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク)
	リハ <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ)
事業所の特徴	自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援
	その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理
事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排泄リズム管理
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便
※今後も対応可能であることを確約する内容ではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語
	<input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ
	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬(水虫)

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	今、注目の学習療法「おとなの学校」を導入しました。	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	当園では「おとなの学校」を取り入れました。スタッフが先生となり一人ひとりの教材に答えや黒板に書き書きなど、約40分間集中して楽しく授業を行っています。また自然と体が動くようなレク提供し、天気の良い日は散歩に出かけ、アイスやシュークリームを食べてかえってきます。	
力を入れている点②	郷土料理やご利用者とともに作る「昔ながらのカレーライス」が好評です。	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	月に4~5回、食事作りを行っています。定番のカレーライスや時には郷土料理など。豆腐やおやき、どもつくりました。その他にテーブルごとにホットプレートを置き、お好み焼きや焼きそばを作ったり、パーティにしたりと楽しい食事時間を提供しています。	
力を入れている点③	自立支援に向けたサービスの提供。	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	職員がすべての生活動作に支援するのではなく、例えば、配茶、調理、昼食配膳、洗濯物たたみ等、行っていることをしていただく事で、自ら参加し、「出来る」という達成感のあるご利用者主体の支援に努めます。	

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	デイサービス	高齢者デイサービスセンターぬくもりの園	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	ショートステイ	高齢者ショートステイサービスぬくもりの園	認知症デイ	デイクア	夜間対応型
	3	訪問介護	ヘルパーステーションぬくもりの園	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	グループホーム	グループホームぬくもりの園	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	居宅介護事業所	居宅介護支援事業所ぬくもりの園	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	サ高住	清住の杜 町田	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日					
サービス提供時間	10時00分 ~ 16時15分 10時00分 ~ 14時15分	3時間以上4時間未満		備考欄	
		4時間以上5時間未満	<input type="checkbox"/>		
		5時間以上6時間未満			
		6時間以上7時間未満	<input type="checkbox"/>		
		7時間以上8時間未満			
		8時間以上9時間未満			
		9時間以上10時間未満			
		11時間以上12時間未満			
		延長等自主料金設定			
営業時間	平日	08時30分 ~ 17時30分	土曜	08時30分 ~ 17時30分	
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時30分	
休業日	日曜日と年末年始				
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	松浦 英生 井出 千恵	042	-	798 - 1386
苦情対応時間	平日	08時30分 ~ 17時30分	土曜	08時30分 ~ 17時30分	
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時30分	
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤	1名	非常勤	名
	作業療法士	常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	常勤	1名	非常勤	名
	言語聴覚士	常勤	名	非常勤	名
	社会福祉士	常勤	名	非常勤	名
	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	介護福祉士	常勤	4名	非常勤	名
		常勤	名	非常勤	名

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	I	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	II
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 堺・忠生ブロック デイサービス 花美郷 (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応(有・無)	無		
事業所名	デイサービス 花美郷	運営法人名	社会福祉法人 竹清会		
事業所番号	1393200066	電話番号	042	798	7720
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0215	町田市小山ヶ丘1丁目12番地 5			
事業所アクセス	J R小田急町田駅より橋本行きバスにて30分 J R橋本駅北口より町田行きバスにて15分 バス停小山郵便局下: (●●線■■駅 徒歩▲▲分等)				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	心が通い合うケア、1人1人が主役です		事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	地域密着型認知対応型デイサービスです。ご自宅以外のもうひとつの居場所として、楽しく快適過ごせるデイサービスです。職員、他ご利用者様と馴染みの関係を築き、笑顔で生き生きと過ごしましょう。		
管理者について(管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名	職員1人1人の笑顔をご利用者様に還元し、ご利用者様にも笑顔で楽しく、安心して過ごして頂ける様、努めています。	管理者写真
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	36人
見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 800 円) 見学の内容 見学の送迎、1日体験、レク活動、食事参加(自費800円)		
自費でかかる費用	昼食代 800 円 おやつ代 0 円 コピー代など 0 円	その他日用品費	(具体的に記入)

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事	<input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応)	<input type="checkbox"/> 制限食対応)
	入浴	<input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴)	<input type="checkbox"/> 機械浴)
事業所の特徴	レク	<input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク)	<input type="checkbox"/> 外出レク)
	リハ	<input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ)	<input type="checkbox"/> 集団リハビリ)
事業所の特徴	自立支援	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援	<input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援
	その他	<input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> 栄養管理	<input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便	<input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語	<input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 嚥下障害	<input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 知的障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬(水虫)		

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	専門的な認知症ケアを経験豊かな職員が手厚く行なっています。ひとりひとりが生き生きと在宅生活を送る為、その方に合わせた個別対応を行っています。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	認知症の非薬物療法として、「くもん学習療法」を行っています。(自費負担1080円) 会話を楽しみながら学習を行う事で、認知症の進行予防になります。 データに裏付けられた根拠のある療法です。	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	認知症があっても、達成感を感じ、心身が活性化出来るレクを行っています。 音楽療法や、工作、季節のイベントなど、工夫を凝らし、皆が参加でき、楽しめるイベントにしています。 レクとレクの合間には必ず体操を行い、身体能力の維持を行っています。	

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別	
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴
	1	訪問介護	美郷	訪問リハ ショートステイ デイサービス
	2	ショートステイ	美郷・花美郷	認知症デイケア 夜間対応型
	3	デイサービス	美郷・花美郷	定期巡回 グループホーム 小規模多機能
	4	居宅介護事業所	美郷	看護小規模 住宅改修 住宅改修
	5	特養	美郷・花美郷	用具貸与 用具販売 病院・クリニック
	6			訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ
	7			居宅 特養 老健
8			サ高住 住宅型有料 介護付有料	

開設日				
サービス提供時間	10時 00分 ~ 16 時 15 分	3時間以上4時間未満	備考欄	
	時 分 ~ 時 分	4時間以上5時間未満		
		5時間以上6時間未満		
		6時間以上7時間未満		
		7時間以上8時間未満		
		8時間以上9時間未満		
		9時間以上10時間未満		
		11時間以上12時間未満		
営業時間	平日 08時 30分 ~ 18時 30分	土曜 時 分 ~ 時 分	祝日 08時 30分 ~ 18時 30分	
休業日	土曜日・日曜日 年末年始12/31~1/3			
苦情対応の窓口と電話番号	担当者 夏堀 隆治・切通 由美	042 - 798 - 7720		
苦情対応時間	平日 08時 30分 ~ 18時 30分	土曜 時 分 ~ 時 分	祝日 08時 30分 ~ 18時 30分	
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤 1名 非常勤 名	社会福祉士	常勤 1名 非常勤 名
	作業療法士	常勤 名 非常勤 名	精神保健福祉士	常勤 名 非常勤 名
	理学療法士	常勤 名 非常勤 名	介護福祉士	常勤 7名 非常勤 1名
	言語聴覚士	常勤 名 非常勤 名		

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	I1
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 堺・忠生ブロック **小山田高齢者在宅サービスセンター（パーソナルデイサービス）**

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応（有・無）	有			
事業所名	小山田高齢者在宅サービスセンター	運営法人名	（福）町田市福祉サービス協会			
事業所番号	1373200664	電話番号	042	-	797	- 9489
事業所の住所	郵便番号	住所			ビル名	
	〒 194 - 0202	東京都町田市下小山田3580 ふれあい桜館1階				
事業所アクセス	神奈中バス「桜美林学園」下車 徒歩8分、神奈中バス「尾根緑道入口」下車 徒歩2分					

■事業所について

事業所のキャッチコピー				事業所PR写真	
貴事業所の特色やサービス提供される上での思い等をご記入ください	行かなければいけないものではなく、行くのを楽しみとできる場、行ったら楽しく過ごせる場になれるよう、「その人にとってどうか」を考え、その方にあった支援、環境作りを大切にしています。あくまでも生活の延長線上にあるデイサービスでありたいと考え、ご家族からの相談にも随時応じながら、その人の生活を支援しています。				
管理者について（管理者の思いやプロフィールをご記入下さい）	管理者名	大窪 英生		管理者写真	
	沢山の方と出会い、向き合わせて頂くことで支援方法を考え、「その人」の居場所づくりを大切にしています。学び、気付きの機会を多く頂いている日々から感謝の気持ちでいっぱいです。				
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース	<input type="checkbox"/> カラオケ	<input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設（有・無）	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜	<input type="checkbox"/> 日曜	<input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人
見学（可・不可）	<input type="checkbox"/> 可（1回 <input type="checkbox"/> 円） 見学の内容 <input type="checkbox"/> 事業所案内、活動の様子等。他、ご希望に合わせて。送迎可能				
自費でかかる費用	昼食代 <input type="checkbox"/> 700円	おやつ代 <input type="checkbox"/> 円	コーヒー代など <input type="checkbox"/> 円	その他日用品費	<input type="checkbox"/> 趣味活動等、一部実費

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特色	食事	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応	<input type="checkbox"/> 制限食対応
	入浴	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別浴	<input type="checkbox"/> 機械浴
事業所の特色	レク	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別レク	<input type="checkbox"/> 外出レク
	リハ	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別リハビリ	<input type="checkbox"/> 集団リハビリ
事業所の特色	自立支援	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援	<input type="checkbox"/> 自立入浴支援	<input type="checkbox"/> 自立歩行支援
	その他	<input type="checkbox"/> 摘便対応	<input type="checkbox"/> 褥瘡対応	<input type="checkbox"/> たん吸引
事業所の特色		<input type="checkbox"/> 栄養管理	<input type="checkbox"/> 口腔ケア	<input type="checkbox"/> 排泄リズム管理
		<input type="checkbox"/> 自力での着替え支援	<input type="checkbox"/> 服薬管理	
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 利用拒否	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴
	<input type="checkbox"/> 異食	<input type="checkbox"/> 不潔行為	<input type="checkbox"/> 妄想	<input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 失認	<input type="checkbox"/> 失行	<input type="checkbox"/> 重症筋疾患	<input type="checkbox"/> 重症関節疾患
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状	<input type="checkbox"/> 寝たきり	<input type="checkbox"/> 褥瘡	<input type="checkbox"/> 疼痛
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設	<input type="checkbox"/> 在宅酸素利用	<input type="checkbox"/> IVH利用	<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱
	<input type="checkbox"/> 嚥下障害	<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 精神疾患
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変	<input type="checkbox"/> 疥癬	<input type="checkbox"/> 白癬（水虫）
				<input type="checkbox"/> 失禁・失便
				<input type="checkbox"/> 失語
				<input type="checkbox"/> 麻痺
				<input type="checkbox"/> 気管カニューレ
				<input type="checkbox"/> 知的障害

■特徴詳細（事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。）

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	行動や言動にとらわれず、あくまでも「その人にとってどうか」の視点を大切に、その方にあった支援を行っています。入浴や食事等、各場面において気が進まない様子見られた場合には、「〇〇して頂ける」よう、工夫をし、環境に配慮しています。	写真はイメージです
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> その他（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	団地での歩行支援、車椅子での階段昇降支援、ご家族不在時の対応、複数回のお迎え、早期のお送り、ベッドからの離床介助・臥床介助等、その方にあつた送迎内容、頑張つて対応させて頂いています！	写真はイメージです
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> その他（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	臨時利用、代替利用等、ご家族のご都合にもお応えします。ご自宅での関わり方、デイサービスで試みて欲しいという要望（入浴、着替え、下着の変更等）、その他ご自宅生活での悩み等、ご家族からのご相談にも認知症ケアの視点で一緒に考えさせて頂きます。	写真はイメージです

自社の他サービス	↓種別を選択（プルダウンで選択）	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	訪問介護		訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	居宅介護事業所		認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ		定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	特養		看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	デイサービス		用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	認知症デイ		訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日										
サービス提供時間	9時45分 ~ 16時55分	3時間以上4時間未満		備考欄						
		4時間以上5時間未満								
		5時間以上6時間未満								
		6時間以上7時間未満								
		7時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/>							
		8時間以上9時間未満								
		9時間以上10時間未満								
		11時間以上12時間未満								
		延長等自主料金設定								
営業時間	平日	08時30分 ~ 17時00分	土曜	08時30分 ~ 17時00分	日曜	08時30分 ~ 17時00分				
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時00分						
休業日	日曜日・年末年始（12月31日～1月3日）									
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	大窪 英生	042	-	797	- 9489				
苦情対応時間	平日	08時30分 ~ 17時00分	土曜	08時30分 ~ 17時00分						
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時00分						
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤	名	非常勤	3名	社会福祉士	常勤	名	非常勤	名
	作業療法士	常勤	名	非常勤	名	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	常勤	名	非常勤	名	介護福祉士	常勤	4名	非常勤	11名
	言語聴覚士	常勤	名	非常勤	名		常勤	名	非常勤	名

加算届け出状況について（該当項目をご選択ください）

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> II
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域	鶴川ブロック	まちだケアセンター（パーソナルデイサービス）
----	--------	------------------------

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内の一部	予防対応（有・無）	有		
事業所名	まちだケアセンター	運営法人名	社会福祉法人 福音会		
事業所番号	1393200298	電話番号	042	734	8935
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 195 - 0063	東京都町田市野津田町1932番地			
事業所アクセス	小田急線・横浜線町田駅より野津田車庫行きバス 並木下車 徒歩8分				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	まちだケアセンターに通うと元気になる実感できるデイサービス		事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での想い等をご記入ください	まちだケアセンターは町田市最初の高齢者サービスセンターとして、町田市北部中央の丘上に昭和58年に開設されました。当初より地域の高齢者にリハビリと入浴をはじめとした在宅支援を総合的に展開しています。丘の上にあるので天気の良い日は、野津田の自然も満喫いただけます。		
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 久保井 裕	管理者写真	
	「利用者のために働くのではなく、利用者によって働く場を与えられていることを忘れない。」常に感謝の心を忘れず、少しでも皆様の生活が豊かになるようお手伝いさせていただきます。		
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設（有・無）	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	24人
見学（可・不可）	<input type="checkbox"/> 可（1回 <input type="text" value="0"/> 円）	見学の内容	事業所の案内と各サービス内容、その他相談等ご希望に合わせて。
自費でかかる費用	昼食代 <input type="text" value="750"/> 円 おやつ代 <input type="text" value=""/> 円 コーヒー代など <input type="text" value="100"/> 円	その他日用品費	ご希望の方には100円でコーヒー、紅茶等を提供します。

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応)	入浴 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 <input type="checkbox"/> 機械浴)	レク <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク)	リハ <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ)	自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援	その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理 <input type="checkbox"/> 服薬管理
	これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 嚥下障害	<input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 精神疾患	<input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 知的障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変	<input type="checkbox"/> 疥癬	<input type="checkbox"/> 白癬（水虫）		

■特徴詳細（事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。）

力を入れている点①	※ブルダウリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> リハ（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	日中の活動すべてを機能訓練と捉え、ご自宅での生活が少しでも豊かになるよう自宅での役割、生きがいや夢などを丁寧にアセスメントし、お一人お一人にあった機能訓練計画を立てて実施いたします。身体機能の回復のみならず、生活機能の維持、向上に力を入れていきます。	
力を入れている点②	生きがい <input type="checkbox"/> 入浴（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	家庭での入浴が困難だったり、家族や介護者による自宅での入浴が困難になった場合は入浴介助サービスを行います。機械浴・リフト浴・介助浴と3種類を用意し個々の身体状態に合わせて入浴介助を行っています。脱衣所や各浴槽はカーテンで仕切られ、プライバシーにも配慮しています。またご本人様と職員が1対1のため安心して入浴していただけます。重度の方には職員が2人で介助をさせていただきます。	
力を入れている点③	※ブルダウリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> その他（食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他）	
詳細内容	『自立支援』『出来ることは自分でしたい。』『誰かの役に立ちたい。』との気持ちを尊重し、洗濯物を干したり畳んだり、また入浴タオルの準備等はお任せしています。皆さんで協力しあいながら楽しく作業されています。食事が終わると利用者さん同士で声を掛け合い、下膳をしていただきます。とても手際がよく、安心してお任せしています。日常動作の一つ一つが自立支援につながっています。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (ブルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	デイサービス	デイサービス鶴川	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	特養	福音の家	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ	福音の家	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	訪問介護	ヘルパーステーション鶴川	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	訪問介護	ヘルパーステーション木曾山崎	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	訪問看護	訪問看護ステーション木曾山崎	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7	居宅介護事業所	居宅支援事業所ふくいん	居宅	特養	老健
8	居宅介護事業所	居宅支援事業所木曾山崎	サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日	昭和58年7月				
サービス提供時間	09時30分 ~ 17時00分	3時間以上4時間未満		備考欄	
		4時間以上5時間未満			
		5時間以上6時間未満	<input type="checkbox"/>		
		6時間以上7時間未満			
		7時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/>		
		8時間以上9時間未満			
		9時間以上10時間未満			
		11時間以上12時間未満			
		延長等自主料金設定			
営業時間	平日	09時00分 ~ 17時00分	土曜	09時00分 ~ 17時00分	
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	09時00分 ~ 17時00分	
休業日	日曜日・年末年始（12月31日～1月3日）				
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	久保井 裕	042	-	734 - 8935
苦情対応時間	平日	08時15分 ~ 18時15分	土曜	08時15分 ~ 18時15分	
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時15分 ~ 18時15分	
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤	名	非常勤	3名
	作業療法士	常勤	1名	非常勤	名
	理学療法士	常勤	名	非常勤	名
	言語聴覚士	常勤	名	非常勤	名
	社会福祉士	常勤	1名	非常勤	名
	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	介護福祉士	常勤	3名	非常勤	1名
		常勤	名	非常勤	名

加算届け出状況について（該当項目をご選択ください）

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="text" value="11"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="text" value="1"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 鶴川ブロック デイサービス鶴川 (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内 (鶴川、能ヶ谷、真光寺、野津田、金井、山崎、本町田、他)	予防対応 (有・無)	有			
事業所名	デイサービス鶴川	運営法人名	社会福祉法人 福音会			
事業所番号	1393200025	電話番号	042	-	737	- 1941
事業所の住所	郵便番号	住所			ビル名	
	〒195 - 0061	町田市鶴川3 - 2 2 鶴川第四小学校内				
事業所アクセス	小田急線 鶴川駅バスロータリーより 2番バス乗場 鶴川団地行きバス 国土館大学前バス停下車 徒歩1分					

■事業所について

事業所のキャッチコピー					事業所PR写真	
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	デイサービス鶴川は、鶴川第四小学校の中にある小規模型のデイサービスです。ご利用者さまと子どもたちとのふれ合いがあり、そこにスタッフやボランティアさんも混ざり合って、たくさんの笑顔と元気のある場となっています。					
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名	白井 司		管理者写真		
	法人の理念である隣人愛精神による3つの心「仕える心」「担う心」「感謝の心」を基本として、常に利用者の立場に立って業務に励むように心がけております。					
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース	<input type="checkbox"/> カラオケ	<input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	無	
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜	<input type="checkbox"/> 日曜	<input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人	
見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/> 円)		見学の内容 <input type="text" value="事業所のご案内、活動の様子等 (ご希望者送迎します)"/>			
自費でかかる費用	昼食代 <input style="width: 50px;" type="text" value="750"/>	円	おやつ代 <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>	円	その他日用品費	<input type="text" value="趣味・生きがい活動に関わる材料費等は実費をいただいています。"/>
コーヒー代など	<input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>	円				

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応	<input type="checkbox"/> 制限食対応
	入浴	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別浴	<input type="checkbox"/> 機械浴
自立支援	レク	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別レク	<input type="checkbox"/> 外出レク
	リハ	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別リハビリ	<input type="checkbox"/> 集団リハビリ
その他	自立支援	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援	<input type="checkbox"/> 自立入浴支援	<input type="checkbox"/> 自立歩行支援
	その他	<input type="checkbox"/> 摘便対応	<input type="checkbox"/> 褥瘡対応	<input type="checkbox"/> たん吸引
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言		<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 利用拒否
	<input type="checkbox"/> 異食		<input type="checkbox"/> 不潔行為	<input type="checkbox"/> 妄想
※今後も対応可能であることを確約する内容ではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 失認		<input type="checkbox"/> 失行	<input type="checkbox"/> 重症筋疾患
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状		<input type="checkbox"/> 寝たきり	<input type="checkbox"/> 重症関節疾患
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設		<input type="checkbox"/> 在宅酸素利用	<input type="checkbox"/> IVH利用
	<input type="checkbox"/> 嚥下障害		<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害
<input type="checkbox"/> HIV		<input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変	<input type="checkbox"/> 疥癬	<input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
<input type="checkbox"/> 口腔ケア		<input type="checkbox"/> 排便リズム管理	<input type="checkbox"/> 自力での着替え支援	<input type="checkbox"/> 服薬管理
<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴		<input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望	<input type="checkbox"/> 失語	<input type="checkbox"/> 失禁・失便
<input type="checkbox"/> 疼痛		<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱	<input type="checkbox"/> 麻痺	<input type="checkbox"/> 知的障害
<input type="checkbox"/> 精神疾患		<input type="checkbox"/> 気管カニューレ		

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	<input type="checkbox"/> 認知症ケア	
詳細内容	法定基準を上回る人員を配置し、職員がご利用者さまに関わる機会を多く作り、個別対応を重視した体制を整えています。また認知症予防と進行の抑制を目的に「学習療法」を取り入れてご希望者に実施しています。読み、書き、計算、数字並べ、そしてコミュニケーションを通じて、脳を刺激し活性化を図ります。	
力を入れている点②	<input type="checkbox"/> 食事	
詳細内容	事業所に入ると厨房で食事を作っているにおい調理の音が感じられ生活感のある雰囲気があります。食事時間は利用者職員が同じテーブルで一緒に食事をし、ご利用者さまの様々な声を聞いたり、楽しみながら和やかな時間が持てるよう配慮しています。	
力を入れている点③	<input type="checkbox"/> その他 多世代交流	
詳細内容	併設する小学校の児童が休み時間に遊びに来たり、各学年との交流会、小学校行事への参加といったこと以外にも、中学生、高校生、大学生、地域のボランティアさんとの交流もあり、ご利用者さまからも好評です。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	デイサービス	まちだケアセンター	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	デイサービス	ケアセンター木曾山崎	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	特養	福音の家	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	ショートステイ	福音の家	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	訪問介護	ふくいんヘルパーステーション	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	訪問介護	ふくいんヘルパーステーション木曾山崎	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7	居宅介護事業所	グッドサポートふくいん鶴川	居宅	特養	老健
8	居宅介護事業所	居宅介護支援事業所ふくいん	サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日										
サービス提供時間	3時間以上4時間未満	<input type="checkbox"/>	備考欄							
	4時間以上5時間未満	<input type="checkbox"/>								
	5時間以上6時間未満	<input type="checkbox"/>								
	6時間以上7時間未満	<input type="checkbox"/>								
	7時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/>								
	8時間以上9時間未満	<input type="checkbox"/>								
	9時間以上10時間未満	<input type="checkbox"/>								
	11時間以上12時間未満	<input type="checkbox"/>								
延長等自主料金設定	<input type="checkbox"/>									
営業時間	平日	08時 30分 ~ 17時 30分	土曜	08時 30分 ~ 17時 30分						
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時 30分 ~ 17時 30分						
休業日	日曜日、年末年始 (12月31日~1月3日)									
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	白井 司	042 - 737 - 1941							
苦情対応時間	平日	08時 30分 ~ 17時 30分	土曜	08時 30分 ~ 17時 30分						
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時 30分 ~ 17時 30分						
専門資格保有者の勤続状況	看護師	: 常勤	名	非常勤	4名	社会福祉士	常勤	1名	非常勤	1名
	作業療法士	: 常勤	名	非常勤	名	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	: 常勤	名	非常勤	名	介護福祉士	常勤	3名	非常勤	4名
	言語聴覚士	: 常勤	名	非常勤	名		常勤	名	非常勤	名

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

圏域 鶴川ブロック デイサービスもみじのて (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市全域	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	デイサービスもみじのて	運営法人名	有限会社 メイプルハンド		
事業所番号	1393200215	電話番号	0 4 2	7 3 7	5 0 3 4
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 195 -	町田市野津田町 2 6 6 2 - 1			
事業所アクセス	鶴川駅より野津田車庫行神奈中バス 袋橋下車 徒歩 5 分 (町田駅からもあります)				

■事業所について

事業所のキャッチコピー			事業所PR写真	
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	1 日定員 1 名までの小規模なデイサービスになっております。とても家庭的でスタッフも女性だけでサービス提供をしております (男性スタッフも募集してます)。50代のスタッフばかりなので、利用者様も、娘のように、私達も、父のように母のように大切な時間を楽しくすごしています。5 人のスタッフのうち 4 人が介護福祉士を取得しています。色々なケースにもみんなて話し合い、できるだけその人その人に合ったサービスを提供させて頂いております。			
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 亀田 敦美	管理者写真		
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	有	
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	11人	
見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="checkbox"/> 円) 見学の内容 午後 1 3 時以降の 3 0 分 ~ 1 時間 (送迎はございません)			
自費でかかる費用	昼食代 <input type="checkbox"/> 円 おやつ代 <input type="checkbox"/> 円 コーヒー代など <input type="checkbox"/> 円	その他日用品費	外出レクの際の飲食代 (特別食もあり。金額別途)	

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応) <input type="checkbox"/> 入浴提供有 (<input type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> レク提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク) <input type="checkbox"/> リハ提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 排便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理
	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	絵画療法 (塗り絵)、回想法 (昔の道具などの写真や絵を使う)、音楽療法 (カラオケ、専門の音楽療法士 (週 1 回)、運動療法、雨天時以外はほぼ毎日歩行訓練 (季節による) など、認知症の方に良いといわれている療法を毎日取り入れています (個々で対応)。生活リハビリとして、洗い物、洗濯干し、洗濯たたみ、料理補助などで、認知症の進行を遅らせ、生活能力の維持につなげています。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 入浴 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	年齢的にも下肢筋力が低下してくるので、広いお風呂は怖がる方も多です。家庭と同じような作りで、家に入るような気持ちで安心してご入浴していただいております。希望であれば、何回でも利用できます。機械浴はございません。	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	皆さんでゲームをしたり、体操、歩行訓練 (散歩)、カルタ、トランプなどすることで、仲間意識も強くなり、「ここにくると安心」「友達がいる」という気持ちを持っていただき、ひきこもりがち、孤立化になる認知症患者のため憩いの場になること。	

自社の他サービス	<table border="1"> <tr> <th>↓種別を選択 (プルダウンで選択)</th> <th>事業所名</th> <th>選択できるサービス種別</th> </tr> <tr> <td>例 居宅介護事業所</td> <td>人材開発センター</td> <td>訪問介護 訪問看護 訪問入浴</td> </tr> <tr> <td>1 居宅介護事業所</td> <td>ケアステーションもみじのて</td> <td>訪問リハ ショートステイ デイサービス</td> </tr> <tr> <td>2 グループホーム</td> <td>もみじのて 中央店</td> <td>認知症デイ ケア 夜間対応型</td> </tr> <tr> <td>3 小規模多機能</td> <td>もみじのて 中央店</td> <td>定期巡回 グループホーム 小規模多機能</td> </tr> <tr> <td>4 小規模多機能</td> <td>もみじのて 矢部店</td> <td>看護小規模 住宅改修 住宅改修</td> </tr> <tr> <td>5 小規模多機能</td> <td>もみじのて 上溝店</td> <td>用具貸与 用具販売 病院・クリニック</td> </tr> <tr> <td>6 訪問介護</td> <td>ケアステーションもみじのて</td> <td>訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td></td> <td>居宅 特養 老健</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td></td> <td>サ高住 住宅型有料 介護付有料</td> </tr> </table>	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別	例 居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴	1 居宅介護事業所	ケアステーションもみじのて	訪問リハ ショートステイ デイサービス	2 グループホーム	もみじのて 中央店	認知症デイ ケア 夜間対応型	3 小規模多機能	もみじのて 中央店	定期巡回 グループホーム 小規模多機能	4 小規模多機能	もみじのて 矢部店	看護小規模 住宅改修 住宅改修	5 小規模多機能	もみじのて 上溝店	用具貸与 用具販売 病院・クリニック	6 訪問介護	ケアステーションもみじのて	訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ	7		居宅 特養 老健	8		サ高住 住宅型有料 介護付有料
	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別																												
	例 居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴																												
	1 居宅介護事業所	ケアステーションもみじのて	訪問リハ ショートステイ デイサービス																												
	2 グループホーム	もみじのて 中央店	認知症デイ ケア 夜間対応型																												
	3 小規模多機能	もみじのて 中央店	定期巡回 グループホーム 小規模多機能																												
	4 小規模多機能	もみじのて 矢部店	看護小規模 住宅改修 住宅改修																												
	5 小規模多機能	もみじのて 上溝店	用具貸与 用具販売 病院・クリニック																												
	6 訪問介護	ケアステーションもみじのて	訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ																												
7		居宅 特養 老健																													
8		サ高住 住宅型有料 介護付有料																													

開設日				
サービス提供時間	9 時 3 0 分 ~ 1 6 時 3 5 分	3 時間以上 4 時間未満		備考欄
	時 分 ~ 時 分	4 時間以上 5 時間未満		
		5 時間以上 6 時間未満	<input type="checkbox"/>	
		6 時間以上 7 時間未満	<input type="checkbox"/>	
		7 時間以上 8 時間未満	<input type="checkbox"/>	
		8 時間以上 9 時間未満		
		9 時間以上 1 0 時間未満		
		1 1 時間以上 1 2 時間未満		
延長等自主料金設定				
営業時間	平日	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分	土曜	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分
	日曜	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分	祝日	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分
休業日				
苦情対応の窓口と電話番号	担当者 亀田 敦美	0 4 2 - 7 3 7 - 5 0 3 4		
苦情対応時間	平日	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分	土曜	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分
	日曜	0 8 時 3 0 分 ~ 1 7 時 3 0 分	祝日	時 分 ~ 時 分
専門資格保有者の勤続状況	看護師	: 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名	1 名	社会福祉士 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名
	作業療法士	: 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名		精神保健福祉士 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名
	理学療法士	: 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名		介護福祉士 常勤 <input type="checkbox"/> 1 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 3 名
	言語聴覚士	: 常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名		常勤 <input type="checkbox"/> 名 非常勤 <input type="checkbox"/> 名

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> I 1
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域	町田ブロック	おりづる苑 もりの (パーソナルデイサービス)
----	--------	-------------------------

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■ 基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	おりづる苑 もりの	運営法人名	(福) 町田市福祉サービス協会		
事業所番号	1373200631	電話番号	0 4 2	-	7 2 4 - 0 0 3 4
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0022	町田市森野 4 - 8 - 3 9			
事業所アクセス	神奈中バス「市民病院前」バス下車 徒歩 3分				

■ 事業所について

事業所のキャッチコピー	おりづる苑もりの「活発型」と「ゆったり型」というコンセプトの2グループのデイサービスを行っています。定員はそれぞれ12名で、その方が落ち着いて生き生きと過ごせると思われるグループにご案内するようにしています。介護職員は16人中10名が介護福祉士で、その他6名もヘルパー2級以上の有資格者です。(2018年5月現在)。認知症の方の介護に知識と技術を持った経験豊富なスタッフ陣が利用者一人一人の認知症状に合わせて個性の高いケアを行っていますので、安心してご利用頂けます。	事業所PR写真	
-------------	---	---------	---

管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 浅沼 直規 私はこの業界に入って22年。この仕事に対する思いはいろいろとありますが、根本は月並みですが「利用者さんのたくさんの笑顔が見たい」という思いで、おりづる苑のスタッフは私と同じ思いで日々利用者さんと過ごさせて頂いています。安全・安心は勿論ですが、人と人との関わりを大切に、「笑顔あふれるデイサービス」を目指しています。また、おりづる苑を利用している方は社会参加の場が殆ど無いという方も多いため、施設内でのレクリエーションや趣味活動、脳トレ等のほか、出来るだけ外に出て季節感を味わい、人と触れ合う事を大切にしています。外に出て新鮮な空気を吸って、体を動かし、人と会話する事で心と体の健康維持を図っています。是非一度ご見学下さい。	管理者写真	
-----------------------------------	---	-------	---

利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	有
---------	--	-------------	---

平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人
--------------	---	------	-----

見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="text" value=""/> 円) 見学の内容 <input type="text" value="ご意向に合わせます。実際にプログラムへの参加も出来ます。"/>
-----------	---

自費でかかる費用	<input type="checkbox"/> 昼食 1食 <input type="text" value="600"/> 円 <input type="checkbox"/> 朝食 1食 <input type="text" value=""/> 円 <input type="checkbox"/> 夕食 1食 <input type="text" value=""/> 円 <input type="checkbox"/> その他費用 <input type="text" value="100"/> 円	内容 <input type="text" value="おやつ代が100円掛かります。その他趣味活動など一部実費あり"/>
----------	---	--

■ 具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 (<input type="checkbox"/> 制限食対応)
	入浴 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 (<input type="checkbox"/> 機械浴)
自立支援	レク <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク (<input type="checkbox"/> 外出レク)
	リハ <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ (<input type="checkbox"/> 集団リハビリ)
その他	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 (<input type="checkbox"/> 自立入浴支援 (<input type="checkbox"/> 自力での着替え支援)
	<input type="checkbox"/> 摘便対応 (<input type="checkbox"/> 褥瘡対応 (<input type="checkbox"/> たん吸引 (<input type="checkbox"/> 服薬管理)
	<input type="checkbox"/> 栄養管理 (<input type="checkbox"/> 口腔ケア (<input type="checkbox"/> 排便リズム管理)

これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 (<input type="checkbox"/> 暴力 (<input type="checkbox"/> 利用拒否 (<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 (<input type="checkbox"/> 失禁・失便
	<input type="checkbox"/> 異食 (<input type="checkbox"/> 不潔行為 (<input type="checkbox"/> 妄想 (<input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 (<input type="checkbox"/> 失語
※今後も対応可能であることを確約する内容ではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 失認 (<input type="checkbox"/> 失行 (<input type="checkbox"/> 重症筋疾患 (<input type="checkbox"/> 失語 (<input type="checkbox"/> 麻痺
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状 (<input type="checkbox"/> 寝たきり (<input type="checkbox"/> 褥瘡 (<input type="checkbox"/> 疼痛 (<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 (<input type="checkbox"/> 気管カニューレ
	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設 (<input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 (<input type="checkbox"/> IVH利用 (<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 (<input type="checkbox"/> 知的障害
	<input type="checkbox"/> 嚥下障害 (<input type="checkbox"/> 視覚障害 (<input type="checkbox"/> 聴覚障害 (<input type="checkbox"/> 精神疾患 (<input type="checkbox"/> 知的障害

対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
----------	---

■ 特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

①項目選択	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容	認知症による拒否の場合、時間を掛けてコミュニケーションを取り、必要があれば時間をあけて2度3度迎えに行くなど対応し、拒否の強い方も利用に繋げています。2単位での運営より、周辺症状が強く対応が困難なケースや刺激が強いと落ち着かないケースと、ある程度活発な活動や刺激が必要なケースを分けて受入れすることで、認知症軽度から重度まで様々な状態の方の受入れや様々なニーズへの対応を行っています。
②項目選択	<input type="checkbox"/> その他 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容	施設内でのレクリエーションや趣味活動、脳トレ等のほか、出来るだけ外に出て季節感を味わい、人と触れ合う事を大切にしています。外に出て新鮮な空気を吸って、体を動かし、人と会話する事で心と体の健康維持を図っています。
③項目選択	<input type="checkbox"/> 食事 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容	代替食や食事形態などの対応は勿論のこと、月に一度の行事食や、季節ごとのお祝い膳などを提供し、スタッフが雰囲気づくりをしながらご利用者と一緒に食事をしています。ご利用者の状態や嗜好など配慮しながら、楽しく美味しい食事提供に努めています。また、集団での食事だと落ち着かない方など個別対応が必要な方には、スペースを設けて個別対応をしています。

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	デイサービス		訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	特養		認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ		定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	居宅介護事業所		看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	訪問介護		用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6			訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日	2005/4/1					
サービス提供時間	3時間以上4時間未満	時	分	～	時	分
	4時間以上5時間未満	時	分	～	時	分
	5時間以上6時間未満	時	分	～	時	分
	6時間以上7時間未満	時	分	～	時	分
	7時間以上8時間未満	09時	30分	～	16時	40分
	8時間以上9時間未満	時	分	～	時	分
	9時間以上10時間未満	時	分	～	時	分
	11時間以上12時間未満	時	分	～	時	分
事務所の営業時間	平日	08時	30分	～	16時	40分
	日曜	時	分	～	時	分
事務所の休業日	日曜日・年末年始(12月31日～1月3日)					
苦情対応の電話番号	0 4 2	-	7 2 4	-	0 0 3 4	
苦情対応時間	平日	08時	30分	～	17時	00分
	日曜	時	分	～	時	分
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value="3"/>
	作業療法士	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value=""/>
	理学療法士	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value=""/>
	言語聴覚士	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value=""/>
	社会福祉士	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value=""/>
	精神保健福祉士	常勤	<input type="text" value=""/>	名	非常勤	<input type="text" value=""/>
	介護福祉士	常勤	<input type="text" value="2"/>	名	非常勤	<input type="text" value="8"/>
		常勤	<input type="text" value="3"/>	名	非常勤	<input type="text" value="16"/>

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

圏域	町田ブロック	デイサービス玉川学園くつろぎ(パーソナルデイサービス)
----	--------	-----------------------------

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	玉川学園 東玉川学園 南大谷 他	予防対応(有・無)	有			
事業所名	デイサービス玉川学園くつろぎ	運営法人名	特定非営利活動法人 桜実会			
事業所番号	1373200986	電話番号	042	850	9851	
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名		
	〒 194 - 0041	町田市玉川学園3-35-1				
事業所アクセス	小田急線玉川学園前駅徒歩 10分					(●●線 ■■駅 徒歩▲▲分等)

■事業所について

事業所のキャッチコピー	あなたのやりたいこと、毎日実施中!		事業所PR写真																				
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	玉川学園の丘の上にあるデイサービスです。2ユニットで定員は24名、同フロア内に、定員60名の一般デイサービスを併設しています。利用者さまおひとりおひとりの、出来ること、やりたいこと、好きなことに、その方ペースで取り組んでいただき、お気持ちの充足を手に入れていただくことで、BPSDの軽減を図ります。また、連絡ノートや写真などを用いて、ご家族さまと連携をはかり、利用者さま、ご家族さまの生活スタイルに合わせたサービスを提供できればと考えております。																						
管理者について(管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 白井 亨	管理者写真																					
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有																				
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	24人																				
見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="text"/> 円) 見学の内容 <input type="text"/> 送迎対応いたします																						
自費でかかる費用	<table border="1"> <tr><td>昼食代</td><td>#</td><td>円</td></tr> <tr><td>おやつ代</td><td>50</td><td>円</td></tr> <tr><td>コーヒー代など</td><td></td><td>円</td></tr> </table>	昼食代	#	円	おやつ代	50	円	コーヒー代など		円	<table border="1"> <tr><td>減菌ガーゼ</td><td>30円/1枚</td></tr> <tr><td>紙パンツ</td><td>100円/1枚</td></tr> <tr><td>パッド</td><td>20円/1枚</td></tr> </table>	減菌ガーゼ	30円/1枚	紙パンツ	100円/1枚	パッド	20円/1枚	<table border="1"> <tr><td>湿布薬</td><td>60円/1枚</td></tr> <tr><td>その他、趣味活動に応じた材料費</td><td></td></tr> </table>	湿布薬	60円/1枚	その他、趣味活動に応じた材料費		
昼食代	#	円																					
おやつ代	50	円																					
コーヒー代など		円																					
減菌ガーゼ	30円/1枚																						
紙パンツ	100円/1枚																						
パッド	20円/1枚																						
湿布薬	60円/1枚																						
その他、趣味活動に応じた材料費																							

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応) <input type="checkbox"/> 入浴提供有 (<input type="checkbox"/> 個浴) <input type="checkbox"/> レク提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク) <input type="checkbox"/> リハ提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 (<input type="checkbox"/> 自立入浴支援) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 排便対応 (<input type="checkbox"/> 褥瘡対応) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 栄養管理 (<input type="checkbox"/> 口腔ケア)	<input type="checkbox"/> 制限食対応 (<input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 外出レク (<input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 (<input type="checkbox"/> たん吸引) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 服薬管理 (<input type="checkbox"/> 自力での着替え支援) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 排泄リズム管理
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患	
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬(水虫)	

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	少しでもその方の「やりたいこと」に近づけるよう、書写、塗り絵、手芸などの手作業、1時間しっかり体を動かす体操、ボールや風船などを用いたゲーム、そして、季節を肌で感じる外出、散歩などなど、利用者さまお一人お一人とお話ししながら、一緒に1日の過ごし方を考えています。また、ご自身のご希望を伝えるのが難しい方には、日々のご様子や生活歴などを通じ、今のお気持ちにあう過ごし方を、一緒に考えさせていただきます。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	くつろぎは2ユニット(定員24名)で、二つのお部屋があります。一つの部屋ではわいわいにぎやかに、もう一つの部屋は静かにゆっくりと、その時のご気分や、利用者さまのご様子によって、自由に部屋を行き来することができます。また、同フロア内に定員60名の一般デイサービスを併設しておりますので、そちらで行われる活動やレクリエーションにも、ご自由に参加いただけます。アクティビティの数はもしかしたら町田で1番!?	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	パーソン・センタード・ケアの手法を用いたアセスメントを基本に、ご利用者さまの出来ること、やりたいこと、好きなことを、職員とともに、その方の活動へと結びつけています。お歌が好きなお仲間たくさんお歌を歌ったり、気の合うお仲間とおしゃべりを楽しんだり、なじみの町を散歩したり。家事のお得意な方には洗濯や洗い物をさせていただいたり、手先の器用な方には施設の装飾づくりをさせていただいたり、日々活動、日々発見!	

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別	
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴
	1	訪問介護	ヘルパーステーション桜実会	訪問リハ ショートステイ デイサービス
	2	デイサービス	デイサービス玉川学園	認知症デイ ケア 夜間対応型
	3	デイサービス	デイサービス南大谷	定期巡回 グループホーム 小規模多機能
	4	居宅介護事業所	ケアマネジメントセンター桜実会	看護小規模 住宅改修 住宅改修
	5			用具貸与 用具販売 病院・クリニック
	6			訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ
	7			居宅 特養 老健
8			サ高住 住宅型有料 介護付有料	

開設日				
サービス提供時間	9時 00分 ~ 17時 00分	3時間以上4時間未満		備考欄 7-8時間でのご利用を基本としておりますが、ご利用者様、ご家族様の状況等により、それ以下の時間でのご利用も対応いたします。
	時 分 ~ 時 分	4時間以上5時間未満		
		5時間以上6時間未満		
		6時間以上7時間未満		
		7時間以上8時間未満		
		8時間以上9時間未満		
		9時間以上10時間未満		
		11時間以上12時間未満 延長等自主料金設定		
営業時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分	土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	日曜 08時 30分 ~ 17時 30分	祝日 08時 30分 ~ 17時 30分
休業日	年末年始 日曜日			
苦情対応の窓口と電話番号	担当者 白井 亨	042 - 850 - 9851		
苦情対応時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分	土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	日曜 08時 30分 ~ 17時 30分	祝日 08時 30分 ~ 17時 30分
専門資格保有者の勤続状況	看護師 : 常勤 名 非常勤 7名	社会福祉士 常勤 2名 非常勤 名	作業療法士 : 常勤 名 非常勤 名	精神保健福祉士 常勤 名 非常勤 名
	理学療法士 : 常勤 名 非常勤 名	介護福祉士 常勤 4名 非常勤 4名	言語聴覚士 : 常勤 名 非常勤 名	常勤 名 非常勤 名

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/> I2	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/> I2
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/> I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 町田ブロック おりづる苑 せりがや (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応 (有・無)	有
事業所名	おりづる苑せりがや	運営法人名	社会福祉法人 町田市福祉サービス協会
事業所番号	1373200649	電話番号	042 - 728 - 7413
事業所の住所	郵便番号	住所	ビル名
	〒194 - 0013	町田市 原町田4-24-6 せりがや会館内	せりがや会館
事業所アクセス	JR線 町田駅ターミナル口 徒歩5分 (●●線 ■■駅 徒歩▲▲分等)		

■事業所について

事業所のキャッチコピー	事業所PR写真
真事業所の特徴やサービス提供される上での想い等をご記入ください	
JR町田駅から徒歩5分 原町田地区にある定員12名の認知症対応型通所介護事業所です。 駅前の喧騒のすぐ先でありながら、芹が谷公園や版画美術館に隣接しており、駅前とは思えないほど自然に囲まれた環境の中にあるせりがや会館の2階で運営しています。 “社会とのつながり”を大切に、様々な活動をしている男性参加者の多い事業所です。	

管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者写真
管理者名 平本 佳暢 家庭の中で、また社会の中で。 「ここ(家庭・社会)には自分が必要なんだ」と役割＝“やりがい・生きがい・楽しみ”を感じ、時には“ちょっとした不満やストレス”も実感して頂けるように過度・過剰な助言・提案・介助を避けご本人のご意向・やる気を大切にしています。	

利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	無
---------	--	-------------	---

平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人
--------------	---	------	-----

見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="checkbox"/> 円)	見学の内容	施設案内や活動の様子等。ご要望に合わせて対応致します。
-----------	--	-------	-----------------------------

自費でかかる費用	昼食代 <input type="checkbox"/> 600円 おやつ代 <input type="checkbox"/> 100円 コーヒー代など <input type="checkbox"/> 円	その他日用品費	趣味活動材料費・外出時の食事代や施設入館料等は実費をご用意頂いています。
----------	---	---------	--------------------------------------

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応) 入浴 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴) レク <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク) リハ <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ) 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 (<input type="checkbox"/> 自立入浴支援) その他 <input type="checkbox"/> 排便対応 (<input type="checkbox"/> 褥瘡対応) <input type="checkbox"/> 栄養管理 (<input type="checkbox"/> 口腔ケア)	<input type="checkbox"/> 制限食対応 (<input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> 外出レク (<input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 (<input type="checkbox"/> たん吸引) <input type="checkbox"/> 服薬管理 (<input type="checkbox"/> 排便リズム管理)
--------	--	--

これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便	<input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語	<input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ	<input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
-----------	---	--	--	--	---	---

対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
----------	---

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	その方の出来る事を大切に。その方の今の困り事や得意な事を伺い、役割や充実感を感じて頂けるような過ごし方を提案して頂きます。同時に、社会参加もデイサービスの機能の一つと位置付け、ボランティア活動等にも参加して頂いています。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	個人の興味に合わせた活動。興味のある事や得意な事は人それぞれです。体を動かしたい方や手先の活動が好きな方、クイズやパズルの好きな方等々。個人個人の興味を持って活動を行っています。	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 食事 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	食事を楽しむの一つとして。普段の昼食は法人本部にある厨房で作られた食事を召し上げて頂いていますが、外出した先の飲食店で食事をして頂いたり、機能訓練の一環と捉えて定期的に自分たちで昼食を作ったりしています。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	訪問介護		訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	ショートステイ		認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	デイサービス		定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	認知症デイ		看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	居宅介護事業所		用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	特養		訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
	8			サ高住	住宅型有料	介護付有料

開設日	9時30分 ~ 16時45分 (個別の相談にも応じています)						備考欄	
サービス提供時間	3時間以上4時間未満						原則、9時30分から16時45分というサービス提供時間で運営しておりますが、短利用等、個別に相談をお受けしております。現在は9時30分から16時00分等のご利用をされている方がおられます。	
	4時間以上5時間未満							
	5時間以上6時間未満							
	6時間以上7時間未満							
	7時間以上8時間未満					<input checked="" type="checkbox"/>		
	8時間以上9時間未満							
	9時間以上10時間未満							
	11時間以上12時間未満							
延長等自主料金設定								
営業時間	平日	08時30分 ~ 17時00分	土曜	08時30分 ~ 17時00分	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時00分
休業日	日曜日・年末年始 (12/31~1/3)							
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	平本 佳暢	042	-	728	-	7413	
苦情対応時間	平日	08時30分 ~ 17時00分	土曜	08時30分 ~ 17時00分	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時30分 ~ 17時00分
	看護師 : 常勤 名 非常勤 3名 社会福祉士 常勤 名 非常勤 名 作業療法士 : 常勤 名 非常勤 名 精神保健福祉士 常勤 名 非常勤 名 理学療法士 : 常勤 名 非常勤 名 介護福祉士 常勤 2名 非常勤 4名 言語聴覚士 : 常勤 名 非常勤 名 常勤 名 非常勤 名							

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)	<input type="checkbox"/> 入浴介助加算 <input type="checkbox"/> 個別機能訓練加算 <input type="checkbox"/> 若年性認知症受入加算 <input type="checkbox"/> 栄養改善加算 <input type="checkbox"/> 栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算 <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算
----------------------------	--	---

圏域 **南ブロック** **おりづる苑 かなもり (パーソナルデイサービス)**

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■ 基本情報

サービス提供地域	町田市内	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	おりづる苑 かなもり	運営法人名	(福) 町田市福祉サービス協会		
事業所番号	1393200082	電話番号	042	722	9177
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0015	町田市金森東2-17-18			
事業所アクセス	神奈中バス「金森」下車 徒歩5分				

■ 事業所について

事業所のキャッチコピー					事業所PR写真	
貴事業所の特徴やサービス提供される上での想い等をご記入ください	緑豊かな環境をいかして、ガーデニングや農作業など季節感を存分に味わっていただけます。また、定員12名で小規模でアットホームな雰囲気です。その日の過ごし方をそれぞれ皆さんからの提案で、共に考え作りあげる。そんな自由な発想で生き生きと過ごせる居場所を提供いたします。					
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名	柴山 雄一			管理者写真	
	特別養護老人ホームで16年間介護士として勤め、この春からおりづる苑かなもりの管理者になりました。デイサービスは未経験でしたので、日々戸惑いの毎日ですが、法人の目標である「その人らしく、よく生きる」を目指し、笑顔でご利用者様と過ごし、生活を支えていきたいと思えます。在宅での生活を長く続ける事が出来るよう、やりすぎないケア、達成感を感じられる取り組みを実施し、他者との関わりにも力を入れ、ご利用者様の生活の充実、ご家族様の負担軽減にも繋げていきたいと思えます。スタッフ皆も、ご利用者様の心に寄り添い気持ちをわかちあえるケアを心がけております。					
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース	<input type="checkbox"/> カラオケ	<input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	無	
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜	<input type="checkbox"/> 日曜	<input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人	
見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="checkbox"/> 円) 見学の内容 <input type="checkbox"/> ご意向に合わせます。実際にプログラムへの参加も出来ます。					
自費でかかる費用	昼食代 <input type="checkbox"/> 600 円	おやつ代 <input type="checkbox"/> 100 円	コーヒー代など <input type="checkbox"/> 円	その他日用品費	趣味活動など一部実費をいただく事があります。	

■ 具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応	<input type="checkbox"/> 制限食対応
	入浴	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個浴	<input type="checkbox"/> 機械浴
これまでの介護実績	レク	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別レク	<input type="checkbox"/> 外出レク
	リハ	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別リハビリ	<input type="checkbox"/> 集団リハビリ
対応可能な感染症	自立支援	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援	<input type="checkbox"/> 自立入浴支援	<input type="checkbox"/> 自立歩行支援
	その他	<input type="checkbox"/> 簡便対応	<input type="checkbox"/> 褥瘡対応	<input type="checkbox"/> たん吸引
		<input type="checkbox"/> 栄養管理	<input type="checkbox"/> 口腔ケア	<input type="checkbox"/> 排便リズム管理
	<input type="checkbox"/> 暴言	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 利用拒否	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴
	<input type="checkbox"/> 異食	<input type="checkbox"/> 不潔行為	<input type="checkbox"/> 妄想	<input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望
	<input type="checkbox"/> 失認	<input type="checkbox"/> 失行	<input type="checkbox"/> 重症筋疾患	<input type="checkbox"/> 重症関節疾患
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状	<input type="checkbox"/> 寝たきり	<input type="checkbox"/> 褥瘡	<input type="checkbox"/> 疼痛
	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設	<input type="checkbox"/> 在宅酸素利用	<input type="checkbox"/> IVH利用	<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱
	<input type="checkbox"/> 嚥下障害	<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 精神疾患
	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変	<input type="checkbox"/> 疥癬	<input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
				<input type="checkbox"/> 失禁・失便
				<input type="checkbox"/> 失語
				<input type="checkbox"/> 麻痺
				<input type="checkbox"/> 気管カニューレ
				<input type="checkbox"/> 知的障害

※今後も対応可能であることを確約するものではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。

■ 特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	<input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	古民家を利用し、小規模なデイサービスとして、畑に囲まれた家庭的な雰囲気、認知症の方が落ち着けるサービスを心掛けております。こちらでプログラムを強制するのではなく、その人が今やりたい事に重点を置き、一緒に1日を作っていき事に力を入れております。ご利用者様がご自分らしく自由に過ごして頂き、ご自分の力を発揮して達成感を得て頂き、共に喜びあえるケアの実施を目指しています。	
力を入れている点②	<input type="checkbox"/> その他 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	畑を活かし、ジャガイモ、さつまいも、大根、夏野菜などを作ることで、昔を思い出していただいたり、収穫の喜び、季節の移り変わりを楽しんで頂けるよう工夫しております。その人の状態によって、畑の草取りや、水やりを行っていただいたり、身体が動かしにくい方でも収穫を楽しんでいただいたり、畑の空気を感じながらゆっくりすごしていただく。昔の経験を活かし、育て方や知識をおしえていただいたり、全ての方が主役になれるように畑を活用しています。	
力を入れている点③	<input type="checkbox"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容		

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	訪問介護		訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	居宅介護事業所		認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ		定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	特養		看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	デイサービス		用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6			訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日									
サービス提供時間	9時45分 ~ 16時55分		備考欄						
	時	分	時	分					
	3時間以上4時間未満								
	4時間以上5時間未満								
	5時間以上6時間未満								
	6時間以上7時間未満								
	7時間以上8時間未満		<input type="checkbox"/>						
	8時間以上9時間未満								
	9時間以上10時間未満								
11時間以上12時間未満									
延長等自主料金設定									
営業時間	平日	08時 30分 ~ 17時 00分	土曜	08時 30分 ~ 17時 00分					
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時 30分 ~ 17時 00分					
休業日	日曜日・年末年始 (12月31日~1月3日)								
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	柴山 雄一		042	-	722 - 9177			
苦情対応時間	平日	08時 30分 ~ 17時 00分	土曜	08時 30分 ~ 17時 00分					
	日曜	時 分 ~ 時 分	祝日	08時 30分 ~ 17時 00分					
専門資格保有者の勤務状況	看護師	常勤	名	非常勤	2名	社会福祉士 常勤	名	非常勤	名
	作業療法士	常勤	名	非常勤	名	精神保健福祉士 常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	常勤	名	非常勤	名	介護福祉士 常勤	1名	非常勤	1名
	言語聴覚士	常勤	名	非常勤	名	常勤	1名	非常勤	8名

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

圏域 南ブロック デイサービス ふれあいルーム(パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市	予防対応(有・無)	有			
事業所名	デイサービス ふれあいルーム	運営法人名	医療法人社団 芙蓉会			
事業所番号	1393200330	電話番号	042	-	788	-3302
事業所の住所	郵便番号	住所			ビル名	
	〒194 - 0005	町田市南町田3-43-1				
事業所アクセス	東急田園都市線「南町田」駅 徒歩約8分					(●●線 ■■駅 徒歩 ▲▲分等)

■事業所について

事業所のキャッチコピー	アットホームな空間で生活リハビリ				事業所PR写真
貴事業所の特色やサービス提供される上での思い等をご記入ください	無理なくリハビリ！くもんで脳活！ 多彩なレクリエーションやイベントは、月曜日はハンドベルでの音楽活動、火曜日は作品展に出品する小物作り等、入浴やお食事だけでなく、ご利用者に合った楽しみを一緒に見つけましょう。				
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名	羽生 佳史			管理者写真
	・5月に一般型に続き、認知症型も管理者になりました。 (医) 芙蓉会に就職して12年、療養病床、ショートステイ等を経験して、今春通所介護の責任者になりました。 住み慣れた地域での生活を認知症の方々が続けられることを常に考えてまいります。				
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース	<input type="checkbox"/> カラオケ	<input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜	<input type="checkbox"/> 日曜	<input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	12人
見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="text" value="0"/> 円) 見学の内容 <input type="checkbox"/> 送迎、入浴、食事、機能訓練(マシン)、おやつ等。付添い可				
自費でかかる費用	昼食代 <input type="text" value="690"/> 円 おやつ代 <input type="text" value="100"/> 円 コーヒー代など <input type="text" value="0"/> 円	その他日用品費 <input type="checkbox"/> 連絡ノート100円、連絡ノートケース32円、 薬袋21円、紙パンツ162円、尿取りパット32円、 個人の趣味等による材料費は実費			

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特色	食事	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応	<input type="checkbox"/> 制限食対応)
	入浴	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別浴	<input type="checkbox"/> 機械浴)
事業所の特色	レク	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別レク	<input type="checkbox"/> 外出レク)
	リハ	<input type="checkbox"/> 提供有	(<input type="checkbox"/> 個別リハビリ	<input type="checkbox"/> 集団リハビリ)
事業所の特色	自立支援	<input type="checkbox"/> トイレ排泄支援	<input type="checkbox"/> 自立入浴支援	<input type="checkbox"/> 自立歩行支援
	その他	<input type="checkbox"/> 摘便対応	<input type="checkbox"/> 褥瘡対応	<input type="checkbox"/> たん吸引
事業所の特色		<input type="checkbox"/> 栄養管理	<input type="checkbox"/> 口腔ケア	<input type="checkbox"/> 排便リズム管理
		<input type="checkbox"/> 自力での着替え支援	<input type="checkbox"/> 服薬管理	
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 利用拒否	<input type="checkbox"/> 幻視・幻聴
※今後も対応可能であることを確約する内容ではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 異食	<input type="checkbox"/> 不潔行為	<input type="checkbox"/> 妄想	<input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望
	<input type="checkbox"/> 失認	<input type="checkbox"/> 失行	<input type="checkbox"/> 重症筋疾患	<input type="checkbox"/> 重症関節疾患
	<input type="checkbox"/> パーキンソン症状	<input type="checkbox"/> 寝たきり	<input type="checkbox"/> 褥瘡	<input type="checkbox"/> 疼痛
	<input type="checkbox"/> 胃ろう造設	<input type="checkbox"/> 在宅酸素利用	<input type="checkbox"/> IVH利用	<input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱
	<input type="checkbox"/> 嚥下障害	<input type="checkbox"/> 視覚障害	<input type="checkbox"/> 聴覚障害	<input type="checkbox"/> 精神疾患
	<input type="checkbox"/> 失禁・失便	<input type="checkbox"/> 失語	<input type="checkbox"/> 麻痺	<input type="checkbox"/> 気管カニューレ
	<input type="checkbox"/> 知的障害			
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV	<input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変	<input type="checkbox"/> 疥癬	<input type="checkbox"/> 白癬(水虫)

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="認知症ケア"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	・スタッフの中に2人の「認知症ケア専門士」がおります。 安心して1日お過ごしいただけます。
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="食事"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	・直営の厨房で毎日心がこもった美味しい昼食はもちろん、「食」に関するイベント(各種バイキング、おにぎり作りパーティー等)が充実しています。
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="text" value="入浴"/> (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	・バラ風呂、菖蒲湯や柚子湯、名湯の入浴剤等がお楽しみいただけます。 ・イスに座ったまま入れるミストシャワー浴もご利用できます。

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	居宅介護事業所	芙蓉ケアプラン	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	ショートステイ	ふよう病院短期入所生活介護	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	デイサービス	ふれあいルーム	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	グループホーム	あおぞら	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	介護付有料	芙蓉ミオ・ファミリア町田	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	病院・クリニック	ふよう病院	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日										
サービス提供時間	3時間以上4時間未満		備考欄							
	4時間以上5時間未満									
	5時間以上6時間未満	<input type="checkbox"/>								
	6時間以上7時間未満									
	7時間以上8時間未満	<input type="checkbox"/>								
	8時間以上9時間未満									
	9時間以上10時間未満									
	11時間以上12時間未満									
	延長等自主料金設定									
営業時間	平日	08時30分	~	17時30分	土曜	08時30分	~	17時30分		
	日曜	時	分	~	時	分	祝日	08時30分	~	17時30分
休業日	日曜日									
苦情対応の窓口と電話番号	担当者	羽生佳史				042	-	788	-	3302
苦情対応時間	平日	08時30分	~	17時30分	土曜	08時30分	~	17時30分		
	日曜	時	分	~	時	分	祝日	08時30分	~	17時30分
専門資格保有者の勤続状況	看護職	: 常勤	1名	非常勤	2名	社会福祉士	常勤	名	非常勤	名
	作業療法士	: 常勤	名	非常勤	1名	精神保健福祉士	常勤	名	非常勤	名
	理学療法士	: 常勤	名	非常勤	名	介護福祉士	常勤	6名	非常勤	3名
	言語聴覚士	: 常勤	名	非常勤	名	初任者研修	常勤	4名	非常勤	4名

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="text" value="11"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="text" value="1"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域	南ブロック	ほのか (パーソナルデイサービス)
----	-------	-------------------

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市南部 (つくし野・南つくし野・小川・鶴間・南町田)	予防対応 (有・無)	無		
事業所名	認知症対応型通所介護芙蓉園 (愛称 ほのか)	運営法人名	社会福祉法人 芙蓉会		
事業所番号	1393200181	電話番号	042	796	2762
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0005	東京都町田市南町田5-16-1			
事業所アクセス	(東急田園都市線南町田駅 徒歩5分)				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	(ほ)から(か)に(の)びのびと(か)がやける 居場所を作る		事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での想い等をご記入ください	ほのかのメイン活動は「食活動」です。馴染みの関係の中で安心して「作り」「食べる」「楽しむ」ことを通し心身の活性化を目指します。食活動以外にも「体操」「外出」「外食」など、ご利用者と一緒の会話の中から「したい」「できる」ことを探し笑顔溢れ、ご利用者一人ひとりが輝けるほのかを作っています。		
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 新福 朋子	管理者写真	
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	10人
見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 <input type="text" value="0"/> 円)	見学の内容	活動の様子、利用についての説明
自費でかかる費用	<input type="checkbox"/> 昼食 1食 <input type="text" value="600"/> 円 <input type="checkbox"/> 朝食 1食 <input type="text" value=""/> 円 <input type="checkbox"/> 夕食 1食 <input type="text" value=""/> 円	<input type="checkbox"/> その他費用 <input type="text" value="50"/> 円	内容 施設提供のおやつ代。その他調理などの趣味活動実費

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応) <input type="checkbox"/> 入浴 提供有 (<input type="checkbox"/> 個浴) <input type="checkbox"/> レク 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク) <input type="checkbox"/> リハ 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理	<input type="checkbox"/> 制限食対応) <input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> 外出レク) <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> 服薬管理
これまでの介護実績 ※今後も対応可能であることを確約するものではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害	
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)	

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

①項目選択	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	日常生活を送っていく上で、できているところは尊重し、できない部分はさり気なくお手伝いすることでご本人の自信の回復に努めております。馴染みの関係を基盤にご利用者、ご家族が望まれていることを感じ取り、気持ちに寄り添った支援をしております。
②項目選択	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 入浴 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	ほのかの入浴はお一人ずつとなります(脱衣室の共有はあり)。認知症状態で入浴に入りにくい方も馴染みのスタッフがマンツーマンで対応しますので、落ち着いた環境の中でゆっくりとご入浴して頂けます。
③項目選択	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> その他 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えて下さい	ほのかのメイン活動は「食活動」です。認知症の程度を問わず、調理、配膳、下膳、後片付けなどの工程で、そのどれかに参加することが可能です。調理を始め、それ以外の活動の中でも「役割感」「達成感」を実感して頂き、「楽しみを持った生活」に繋がるアクティビティを実施しています。

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	訪問介護	ヘルパーステーション芙蓉園	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	ショートステイ	短期入所芙蓉園	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	デイサービス	デイサービスセンター芙蓉園	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	デイサービス	つるま屋	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	居宅介護事業所	居宅介護支援事業所芙蓉園	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	特養	特別養護老人ホーム芙蓉園	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7			居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日	2011/4/1		
サービス提供時間	3時間以上4時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	4時間以上5時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	5時間以上6時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	6時間以上7時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	7時間以上8時間未満	09時 30分 ~ 16時 45分	時 分 ~ 時 分
	8時間以上9時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	9時間以上10時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
	11時間以上12時間未満	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
事務所の営業時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分	土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	日曜 08時 30分 ~ 17時 30分
事業所の休業日	日曜日、年末年始 (12/30~1/3)		
苦情対応の電話番号	042 - 796 - 2762		
苦情対応時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分	土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	
	日曜 時 分 ~ 時 分	祝日 08時 30分 ~ 17時 30分	
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤 0名 非常勤 2名	社会福祉士 常勤 0名 非常勤 0名
	作業療法士	常勤 0名 非常勤 0名	精神保健福祉士 常勤 0名 非常勤 0名
	理学療法士	常勤 0名 非常勤 0名	介護福祉士 常勤 3名 非常勤 0名
	言語聴覚士	常勤 0名 非常勤 0名	常勤 名 非常勤 名

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制加算	I1
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	処遇改善加算	I
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 南ブロック デイサービスセンターまちだ正吉苑(パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	町田市	予防対応(有・無)	無		
事業所名	デイサービスセンターまちだ正吉苑	運営法人名	社会福祉法人正吉福祉会		
事業所番号	1393200256	電話番号	042	785	5551
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0044	東京都町田市成瀬 8-10-1			
事業所アクセス	電車：横浜線成瀬駅 徒歩約12分 バス：神奈中バス町70,71,72,73,74,75,93,94系統 成瀬消防出張所前 下車すぐ				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	住み慣れた地域で、いつまでも自分らしく		事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等を記入ください	自立支援ケアの考え方を基本として、ご利用される皆様が【楽しく・笑顔で・元気に】ご自宅で生活できるように【よく飲み・よく食べ・よく動き・しっかり出す】大切さをお伝えしています。 要介護1から要介護5の方まで、個々の体調に合わせて【運動・アクティビティ・季節行事等】のサービスを提供しています。		
管理者について(管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 通所介護チーム チームマネージャー 本間 憲幸 開設当初から、利用者の皆様が住み慣れた地域、暮らしたい場所で生活し続けられるように施設サービスと在宅サービスが協働して【自立支援ケア】に取り組んでいます。これからも、地域の皆様と心のふれあいを大切に、利用者の皆様へのサービス提供はもちろんのこと、地域の皆様の生きがいや社会参加の機会が提供できる地域福祉の拠点となることを目指します。	管理者写真	
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設(有・無)	有
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日		利用定員
見学(可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 670円) 見学の内容 <u>テイルームの案内 試食(希望されない場合費用はかかりません)</u>		
自費でかかる費用	昼食代 670円 おやつ代 50円 コーヒー代など	その他日用品費 (具体的に記入)	

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	食事 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応) 入浴 <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 <input type="checkbox"/> 機械浴) レク <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク) リハ <input type="checkbox"/> 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理
	利用拒否 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 知的障害
これまでの介護実績 ※今後も対応可能であることを確認する内容ではありません。あくまで自身の状況と照らしてユーザーが参考とするための項目です。	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬(水虫)

■特徴詳細(事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	自立支援ケア
詳細内容	毎日1500mlの水分摂取を目指し、ご利用中800ml~1000mlの水分補給をお願いしています。 1日1500Kcalの食事：【ちゃんと食べる】が、活力に結びつき低栄養を防ぎます。 歩く事は体づくりの基本：パワーリハビリとあわせて、恩田川散歩、歩行困難な方も歩行補助器を使用
力を入れている点②	パワーリハビリ
詳細内容	高齢者向けの6機種のトレーニングマシンを利用し、身体が忘れかけた日常生活動作を安全にトレーニングしながら、普段使わない筋肉を動かすことで、全身の協調性を向上し、安定した身体の動きの改善を目的としています。
力を入れている点③	認知症ケア
詳細内容	適切なアセスメント(情報収集)により認知症の周辺症状の原因を把握し、その解決のために統一したケアを提供します。 また、上記【自立支援ケア】を実施することで症状が落ち着かれることも多くあります。

自社の他サービス	↓種別を選択(プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別			
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護	訪問看護	訪問入浴
	1	訪問介護	まちだ正吉苑	訪問リハ	ショートステイ	デイサービス
	2	訪問看護	まちだ正吉苑	認知症デイ	デイケア	夜間対応型
	3	ショートステイ	まちだ正吉苑	定期巡回	グループホーム	小規模多機能
	4	デイサービス	まちだ正吉苑	看護小規模	住宅改修	住宅改修
	5	定期巡回	まちだ正吉苑	用具貸与	用具販売	病院・クリニック
	6	居宅介護事業所	まちだ正吉苑	訪問診療	訪問歯科	訪問マッサージ
	7	特養	まちだ正吉苑	居宅	特養	老健
8			サ高住	住宅型有料	介護付有料	

開設日	2012/5/1		
サービス提供時間	9時 25分 ~ 16時 35分	<input type="checkbox"/> 3時間以上4時間未満 <input type="checkbox"/> 4時間以上5時間未満 <input type="checkbox"/> 5時間以上6時間未満 <input type="checkbox"/> 6時間以上7時間未満 <input type="checkbox"/> 7時間以上8時間未満 <input type="checkbox"/> 8時間以上9時間未満 <input type="checkbox"/> 9時間以上10時間未満 <input type="checkbox"/> 11時間以上12時間未満 延長等自主料金設定	備考欄
	10時 00分 ~ 15時 15分		
	営業時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分 日曜 時 分 ~ 時 分 土曜 08時 30分 ~ 17時 30分 祝日 08時 30分 ~ 17時 30分	
	休業日		
	苦情対応の窓口と電話番号	担当者 本間 憲幸 042 - 785 - 5551	
	苦情対応時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分 日曜 時 分 ~ 時 分 土曜 08時 30分 ~ 17時 30分 祝日 08時 30分 ~ 17時 30分	
	専門資格保有者の勤続状況	看護師 : 常勤 名 非常勤 4名 作業療法士 : 常勤 名 非常勤 名 理学療法士 : 常勤 名 非常勤 名 言語聴覚士 : 常勤 名 非常勤 名 社会福祉士 常勤 名 非常勤 名 精神保健福祉士 常勤 名 非常勤 名 介護福祉士 常勤 5名 非常勤 2名 常勤 名 非常勤 名	

加算届け出状況について(該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

圏域 南ブロック 合掌苑 翠の杜 (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	金森 金森東 小川 つくし野 成瀬 南成瀬 高ヶ坂 鶴間	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	合掌苑 翠の杜	運営法人名	社会福祉法人 合掌苑		
事業所番号	1373200821	電話番号	042	799	2146
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒 194 - 0015	東京都町田市金森東3-18-16			
事業所アクセス	JR横浜線 成瀬駅 徒歩15分				

■事業所について

事業所のキャッチコピー	多彩な行事と生活リハビリで毎日元気に！！	事業所PR写真
貴事業所の特徴やサービス提供される上での思い等をご記入ください	現在24名定員で運営していますが、人員は最低人員に2名多くスタッフを配置。より個別的なケアが可能となっています。日々の回想法に加え、毎月おやつ作り習慣を設けています。お客様に調理して頂き、15時のおやつとしてご提供しています。昼食もご飯をフロアで炊き上げ、お客様によろせて頂いています。ご飯はブランド米を使用し、毎月銘柄を変えています。炊き上がるいい匂いも五感を刺激します。また、毎日『笑いヨガ』というエクササイズを実施しています。深い呼吸が出来ると共に笑う事で周辺症状が緩和された実績もあります。認知症ケア専門士の資格	

管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 金山豊	管理者写真
	デイサービスは在宅生活の支援が本来の目的です。デイサービスとして在宅生活支援を達成するためには継続したご利用が不可欠です。継続していただく為にはお客様に日々の生きる楽しみと日常における達成感を感じて頂くことが重要と考えています。その為に残存機能等を活かし、出来る事はご自分で行って頂けるような環境を作っています。	

利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	有
---------	--	-------------	---

平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員	24人
--------------	---	------	-----

見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 0 円) 見学の内容 見学時間により昼食の試食も可能です。
-----------	--

自費でかかる費用	<table border="1"> <tr> <td>昼食代</td> <td>800 円</td> <td rowspan="3">その他日用品費</td> <td rowspan="3">紙ハンツ150円 ハツト50円 カミソリ代50円(入浴時) ※全て使用した場合のみ請求</td> </tr> <tr> <td>おやつ代</td> <td>40 円</td> </tr> <tr> <td>コピー代など</td> <td>0 円</td> </tr> </table>	昼食代	800 円	その他日用品費	紙ハンツ150円 ハツト50円 カミソリ代50円(入浴時) ※全て使用した場合のみ請求	おやつ代	40 円	コピー代など	0 円
昼食代	800 円	その他日用品費	紙ハンツ150円 ハツト50円 カミソリ代50円(入浴時) ※全て使用した場合のみ請求						
おやつ代	40 円								
コピー代など	0 円								

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事 提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応) <input type="checkbox"/> 入浴 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別浴 <input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> レク 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク) <input type="checkbox"/> リハ 提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 摘瘡対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理
	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/>

これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 重症関節疾患 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/>
-----------	---

対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)
----------	---

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	手作りおやつを毎月1週間実施しています。定期的に創作活動を行なっています。去年度は絞り染めやクリスマスリース等を作成しています。	
力を入れている点②	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> 食事 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	お客様の部屋で炊飯をしています。ブランド米を毎月銘柄を変えて提供しています。お客様には茶碗によそって頂き、炊き立てのご飯を皆様に提供しています。お客様によっては半量摂取だったお客様が全量摂取されたり、活動にあまり参加されないお客様が率先してご飯をよそってくださっています。	
力を入れている点③	※プルダウンリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input type="checkbox"/> その他 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容	笑いヨガというエクササイズを毎日行なっています。研修を受けリーダー認定を取得したスタッフが6名在籍しています。笑う事が副交感神経に作用し、『幸福ホルモン』とよばれる様々なホルモンが増加します。さらに深呼吸をし、新鮮な酸素を体に多く取り込むことで心身ともに好影響を及ぼします。認知症の方にも有効なエクササイズとして実践をしています。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (プルダウンで選択)	事業所名	選択できるサービス種別	
	例	居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴
	1	居宅介護事業所	合掌苑居宅介護	訪問リハ ショートステイ デイサービス
	2	特養	合掌苑桂寮	認知症デイ ケア 夜間対応型
	3	訪問介護	ヘルパーステーション合掌苑	定期巡回 グループホーム 小規模多機能
	4	訪問入浴	合掌苑訪問入浴	看護小規模 住宅改修 住宅改修
	5	デイサービス	合掌苑翠の杜	用具貸与 用具販売 病院・クリニック
	6	ショートステイ	合掌苑桂寮	訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ
	7	介護付有料	鶴の苑	居宅 特養 老健
8	介護付有料	輝の杜	サ高住 住宅型有料 介護付有料	

開設日				
サービス提供時間	9時 15分 ~ 16時 30分 10時 15分 ~ 15時 30分	3時間以上 4時間未満		備考欄
		4時間以上 5時間未満		
		5時間以上 6時間未満	<input type="checkbox"/>	
		6時間以上 7時間未満		
		7時間以上 8時間未満	<input type="checkbox"/>	
		8時間以上 9時間未満		
		9時間以上 10時間未満		
		11時間以上 12時間未満		
		延長等自主料金設定	<input type="checkbox"/>	
		営業時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分 土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	
休業日	12月31日~1月3日			
苦情対応の窓口と電話番号	担当者 金山豊	042 - 799 - 2146		
苦情対応時間	平日 08時 30分 ~ 17時 30分 土曜 08時 30分 ~ 17時 30分	日曜 08時 30分 ~ 17時 30分 祝日 08時 30分 ~ 17時 30分		
専門資格保有者の勤続状況	看護師 : 常勤 1名 非常勤 2名 作業療法士 : 常勤 0名 非常勤 0名 理学療法士 : 常勤 0名 非常勤 0名 言語聴覚士 : 常勤 0名 非常勤 0名 社会福祉士 常勤 0名 非常勤 0名 精神保健福祉士 常勤 0名 非常勤 0名 介護福祉士 常勤 5名 非常勤 5名			

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		

圏域 南ブロック ケアセンター成瀬 (パーソナルデイサービス)

本書式は、充実した地域包括ケアを実施するために市民の方に社会資源の内容をより深く知って頂く為の書式です。

■基本情報

サービス提供地域	成瀬台・成瀬・西成瀬・高ヶ坂・東玉川学園・玉川学園・他	予防対応 (有・無)	有		
事業所名	ケアセンター成瀬	運営法人名	社会福祉法人 創和会		
事業所番号	1373200698	電話番号	042	720	2202
事業所の住所	郵便番号	住所		ビル名	
	〒194 - 0043	町田市成瀬台3-24-1			
事業所アクセス	横浜線成瀬駅 バス10分 どもの国線どもの国駅 徒歩15分 小田急線玉川学園駅 バス15分				

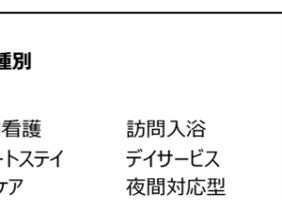
■事業所について

事業所のキャッチコピー	「共に支え合い共に生きる」の理念のもと、一緒に楽しい時間を		事業所PR写真	
貴事業所の特徴やサービス提供される上での想い等をご記入ください	ご利用者の心身のご様子を考えながら、適切なプログラムの提供を行うようにしています。様々な趣味活動のプログラムがあり、専属スタッフと共に参加し楽しんでいます。認知症の予防と進行の緩和に効果が認められている「学習療法」を取り入れて、脳の活性化を楽しみながら行っています。			
管理者について (管理者の思いやプロフィールをご記入下さい)	管理者名 星野 和宏	管理者写真		
利用できる設備	<input type="checkbox"/> 喫煙スペース <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 麻雀セット	居宅の併設 (有・無)	有	
平日以外のサービス提供日	<input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日	利用定員		
見学 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 (1回 0 円) 見学の内容 実際のデイサービスでの活動を見学して頂けます			
自費でかかる費用	昼食代 800 円 おやつ代 円 コーヒー代など 円	その他日用品費	おやつ代込の金額です	

■具体的な取り組み・対応内容

事業所の特徴	<input type="checkbox"/> 食事提供有 (<input type="checkbox"/> 咀嚼嚥下対応 <input type="checkbox"/> 制限食対応) <input type="checkbox"/> 入浴提供有 (<input type="checkbox"/> 個浴 <input type="checkbox"/> 機械浴) <input type="checkbox"/> レク提供有 (<input type="checkbox"/> 個別レク <input type="checkbox"/> 外出レク) <input type="checkbox"/> リハ提供有 (<input type="checkbox"/> 個別リハビリ <input type="checkbox"/> 集団リハビリ) <input type="checkbox"/> 自立支援 <input type="checkbox"/> トイレ排泄支援 <input type="checkbox"/> 自立入浴支援 <input type="checkbox"/> 自立歩行支援 <input type="checkbox"/> 自力での着替え支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 摘便対応 <input type="checkbox"/> 褥瘡対応 <input type="checkbox"/> たん吸引 <input type="checkbox"/> 服薬管理 <input type="checkbox"/> 栄養管理 <input type="checkbox"/> 口腔ケア <input type="checkbox"/> 排便リズム管理
	<input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害
これまでの介護実績	<input type="checkbox"/> 暴言 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 利用拒否 <input type="checkbox"/> 幻視・幻聴 <input type="checkbox"/> 失禁・失便 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 不潔行為 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 徘徊・帰宅願望 <input type="checkbox"/> 失語 <input type="checkbox"/> 失認 <input type="checkbox"/> 失行 <input type="checkbox"/> 重症筋疾患 <input type="checkbox"/> 疼痛 <input type="checkbox"/> 麻痺 <input type="checkbox"/> パーキンソン症状 <input type="checkbox"/> 寝たきり <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> 人工肛門・膀胱 <input type="checkbox"/> 気管カニューレ <input type="checkbox"/> 胃ろう造設 <input type="checkbox"/> 在宅酸素利用 <input type="checkbox"/> IVH利用 <input type="checkbox"/> 精神疾患 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 嚥下障害 <input type="checkbox"/> 視覚障害 <input type="checkbox"/> 聴覚障害
対応可能な感染症	<input type="checkbox"/> HIV <input type="checkbox"/> 肝炎・肝硬変 <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 白癬 (水虫)

■特徴詳細 (事業所で特に力を入れている項目について具体的にお聞かせ下さい。)

力を入れている点①	※ブルダウリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input checked="" type="checkbox"/> レク (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	多数の地域住民の方々がボランティアとして活動しており、趣味活動の講師を始め、事業所全体の運営に参加されています。職員の他に多くのボランティアさんの参加があるため、同時多発的に複数の趣味活動の実施ができています。地域で音楽活動を行っているグループによる、定期的なコンサートも開催されています。	
力を入れている点②	※ブルダウリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input checked="" type="checkbox"/> 認知症ケア (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	認知症と診断されている方々を対象に、ひとりひとりの想いを大切に、個別でのケアを基本とする認知症対応型サービス (パーソナルデイサービス) では、その時々のご様子に応じてプログラムの提供を行っています。また、非薬物療法として認知症進行の緩和に効果が認められている「学習療法」を取り入れて、深いコミュニケーションをはかり、ケアに反映しています。	
力を入れている点③	※ブルダウリストの中から1つ選択し、下記にその詳細をご記入下さい <input checked="" type="checkbox"/> 食事 (食事・入浴・リハ・レク・認知症ケア・その他)	
詳細内容 力を入れている点を具体的に教えてください	昼食は管理栄養士の指導で、施設内にある厨房からバランスの取れたメニューを、温かい物は温かく、冷たい物は冷たく提供しています。医療機関からの指示による禁忌や、嚥下の状態に応じた食事形態に対応しています。	

自社の他サービス	↓種別を選択 (ブルダウで選択)	事業所名	選択できるサービス種別
	例 居宅介護事業所	人材開発センター	訪問介護 訪問看護 訪問入浴
	1 デイサービス	ケアセンター成瀬	訪問リハ ショートステイ デイサービス
	2 特養	ケアセンター成瀬「暖家」	認知症デイ ケア 夜間対応型
	3 グループホーム	グループホーム「圓」(まどか)	定期巡回 グループホーム 小規模多機能
	4 訪問介護	ヘルパーステーション成瀬	看護小規模 住宅改修 住宅改修
	5 居宅介護事業所	ケアマネジメントセンター成瀬	用具貸与 用具販売 病院・クリニック
	6		訪問診療 訪問歯科 訪問マッサージ
	7		居宅 特養 老健
8		サ高住 住宅型有料 介護付有料	

開設日	2011/9/19		
サービス提供時間	平日	10時 30分 ~ 15時 40分	備考欄
	土曜	9時 30分 ~ 16時 40分	
	日曜		
	祝日		
営業時間	平日 08時 20分 ~ 17時 30分	土曜 08時 20分 ~ 17時 30分	日曜 08時 20分 ~ 17時 30分
休業日	日曜日・年末年始		
苦情対応の窓口と電話番号	担当者 星野 和宏	042 - 720 - 2202	
苦情対応時間	平日	09時 00分 ~ 17時 30分	土曜 09時 00分 ~ 17時 30分
	日曜		祝日 09時 00分 ~ 17時 30分
専門資格保有者の勤続状況	看護師	常勤 2名 非常勤 2名	社会福祉士 常勤 1名 非常勤 1名
	作業療法士	常勤 1名 非常勤 1名	精神保健福祉士 常勤 1名 非常勤 1名
	理学療法士	常勤 1名 非常勤 1名	介護福祉士 常勤 4名 非常勤 2名
	言語聴覚士	常勤 1名 非常勤 1名	常勤 1名 非常勤 1名

加算届け出状況について (該当項目をご選択ください)

入浴介助加算	<input type="checkbox"/>	口腔機能向上加算	<input type="checkbox"/>
個別機能訓練加算	<input type="checkbox"/>	生活機能向上連携加算	<input type="checkbox"/>
若年性認知症受入加算	<input type="checkbox"/>	サービス提供体制強化加算	<input type="checkbox"/>
栄養改善加算	<input type="checkbox"/>	介護職員処遇改善加算	<input type="checkbox"/>
栄養スクリーニング加算	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>