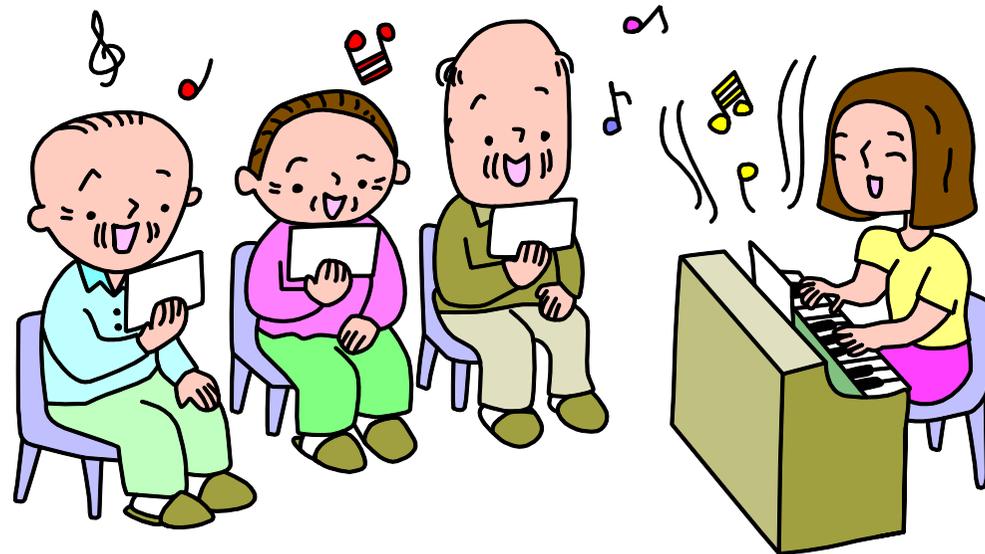


14 認知症対応型通所介護

認知症の人を対象に専門的なケアを提供するデイサービスです。
※原則として、他市町村のサービスは利用できません。



認知症対応型通所介護

介護・予防

| | | | | | |
|---|---------------|-----|----------------|----------------------------|----|
| 法人名 | 有限会社桜の苗 | | 電話番号 | 0279-60-6875 | |
| 事業所名 | グループホーム一番星金井 | | F A X | 0279-24-1593 | |
| | | | E-mail | g-home.shibukawa@tmt.ne.jp | |
| 事業所所在地 | 〒377-0027 | | ホームページ | | |
| | 茨川市金井125番地4 | | 事業開始年月日 | 令和元年8月1日 | |
| 事業所番号 | 1070800204 | | 営業時間 | 8:30~17:00 | |
| 定員数 | 3人 | | サービス提供時間 | 9:00~16:00 | |
| 専従スタッフ | 生活相談員 | 1人 | W | | |
| | 看護職員 | 1人 | 送迎可能地域 | 茨川市内 | |
| | 介護職員 | 15人 | 食費等 | 600円 | |
| | 機能訓練指導員 | 1人 | その他の経費 | | |
| | 専従スタッフ数 | 15人 | | | |
| | うち非常勤人数 | 11人 | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | 有 | その他情報 | 気管切開の方 | 不可 |
| | 機械浴 | 無 | | 在宅酸素の方 | 可 |
| | 車椅子浴 | 無 | | インシュリン投与の方 | 可 |
| 主な加算情報 | 入浴介助体制加算 | 有 | ADL維持等加算 | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | |
| | サービス提供体制強化加算 | 無 | | | |
| 事業所の特徴 | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> グループホームの中で対応させていただく通所介護施設です。 役割を持っていただきながら生活をしていただきます。 | | | | | |

認知症対応型通所介護

介護・予防

| | | | | | |
|--------|-----------------|----|----------------|---------------------------------|-----------------------|
| 法人名 | 株式会社フジ建築 | | 電話番号 | 0279-26-3356 | |
| 事業所名 | シルバークラブ金井デイサービス | | F A X | 0279-26-3358 | |
| | | | E-mail | silver_club_no.9@fujikenn.co.jp | |
| 事業所所在地 | 〒377-0027 | | ホームページ | http://www.fujikenn.co.jp | |
| | 茨川市金井484番地1 | | 事業開始年月日 | 平成23年4月1日 | |
| 事業所番号 | 1090800051 | | 営業時間 | 8:00~17:00 | |
| 定員数 | 12人 | | サービス提供時間 | 9:00~16:00 | |
| 専従スタッフ | 生活相談員 | 3人 | 休日 | 年中無休(1月1日、1月2日を除く) | |
| | 看護職員 | 1人 | 送迎可能地域 | 茨川市 | |
| | 介護職員 | 8人 | 食費等 | 昼食代 500円/1回 おやつ代 150円/1回 | |
| | 機能訓練指導員 | 1人 | その他の経費 | 主に必要な物は持参していただきます。 | |
| | 専従スタッフ数 | 5人 | | | |
| | うち非常勤人数 | 4人 | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | 有 | その他情報 | 気管切開の方 | 不可 |
| | 機械浴 | 有 | | 在宅酸素の方 | 可 |
| | 車椅子浴 | 無 | | インシュリン投与の方 | 不可 (ご自分で投与できる方のみ可) |
| 主な加算情報 | 入浴介助体制加算 | 有 | ADL維持等加算 | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | |
| | サービス提供体制強化加算 | 有 | | | |
| 事業所の特徴 | | | | | |

認知症対応型通所介護

介護・予防

| | | | | | |
|--|---------------|----|----------------|------------------------------------|----|
| 法人名 | 株式会社ケアサポート前橋 | | 電話番号 | 0279-26-3344 | |
| 事業所名 | ありまの心宅 | | F A X | 0279-26-3345 | |
| | | | E-mail | shintaku@kk-csm.jp | |
| 事業所所在地 | 〒377-0005 | | ホームページ | https://kk-csm.jp/smarts/index/19/ | |
| | 茨川市有馬1779番地2 | | 事業開始年月日 | 平成24年4月1日 | |
| 事業所番号 | 1090800077 | | 営業時間 | 8:30~17:30 | |
| 定員数 | 12人 | | サービス提供時間 | 9:30~16:30 | |
| 専従スタッフ | 生活相談員 | 1人 | 休日 | 1月1日~1月3日 | |
| | 看護職員 | 1人 | 送迎可能地域 | 茨川市 | |
| | 介護職員 | 5人 | 食費等 | 昼食 500円、おやつ 100円 | |
| | 機能訓練指導員 | 1人 | その他の経費 | 洗濯代 250円/回(希望者のみ) | |
| | 専従スタッフ数 | 7人 | | | |
| | うち非常勤人数 | 3人 | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | 有 | その他情報 | 気管切開の方 | 不可 |
| | 機械浴 | 無 | | 在宅酸素の方 | 可 |
| | 車椅子浴 | 無 | | インシュリン投与の方 | 可 |
| 主な加算情報 | 入浴介助体制加算 | 有 | ADL維持等加算 | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | |
| | サービス提供体制強化加算 | 有 | | | |
| 事業所の特徴 | | | | | |
| <p>少人数制の家庭的な雰囲気の中で、居心地の良い環境作りを目指しています。認知症状の混乱を最小限に抑え、一人一人の気持ちを尊重し、ご利用者様それぞれの役割を持って日常生活が送れるよう支援いたします。大人数等一般型デイサービスに馴染めなかった方、初めてサービスをご利用される方の不安に寄り添い安心してご利用頂いております。不規則なご利用時間等にもできる範囲対応させて頂いております。いつでもご相談下さい。</p> | | | | | |

認知症対応型通所介護

介護・予防

| | | | | | |
|---|----------------|----|----------------|---------------------------------|---|
| 法人名 | 特定非営利活動法人ひまわり会 | | 電話番号 | 0279-60-7650 | |
| 事業所名 | デイサービス一番星茨川 | | F A X | 0279-60-7651 | |
| | | | E-mail | ichibanboshishibukawa@gmail.com | |
| 事業所所在地 | 〒377-0004 | | ホームページ | | |
| | 茨川市半田934番地2 | | 事業開始年月日 | 平成24年8月1日 | |
| 事業所番号 | 1090800085 | | 営業時間 | 8:30~17:30 | |
| 定員数 | 3人 | | サービス提供時間 | 9:20~16:20 | |
| 専従スタッフ | 生活相談員 | 0人 | 休日 | なし | |
| | 看護職員 | 0人 | 送迎可能地域 | 茨川市 | |
| | 介護職員 | 9人 | 食費等 | 昼食+おやつ代 650円 | |
| | 機能訓練指導員 | 0人 | その他の経費 | レギュラーパット 33円/枚 紙パンツ 115円/枚 | |
| | 専従スタッフ数 | 6人 | | | |
| | うち非常勤人数 | 3人 | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | 有 | その他情報 | 気管切開の方 | 可 |
| | 機械浴 | 有 | | 在宅酸素の方 | 可 |
| | 車椅子浴 | 有 | | インシュリン投与の方 | 可 |
| 主な加算情報 | 入浴介助体制加算 | 有 | ADL維持等加算 | | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | | |
| | サービス提供体制強化加算 | 有 | | | |
| 事業所の特徴 | | | | | |
| <p>共用型デイサービスとして、ご利用者様は日中、施設の入居者様と共に過ごしていただきます。利用しているうちに入居者様との関係も構築されていくので、空室が出来た際に入居をご希望される場合、練れ親しんだ環境に、あまり混乱する事なく入っていただけます。緊急時にはショートステイの利用も可能です。</p> | | | | | |

認知症対応型通所介護

介護・予防

| | | | | | |
|--|----------------|----|----------------|---------------------------|---|
| 法人名 | 有限会社かがやきケアサービス | | 電話番号 | 0279-53-4816 | |
| 事業所名 | 北牧デイサービス | | F A X | 0279-53-4817 | |
| | | | E-mail | kagayaki-03@bf.wakwak.com | |
| 事業所所在地 | 〒377-0205 | | ホームページ | | |
| | 茨川市北牧1168番地3 | | 事業開始年月日 | 平成17年8月1日 | |
| 事業所番号 | 1072200387 | | 営業時間 | 8:30~17:30 | |
| 定員数 | 10人 | | サービス提供時間 | 9:00~17:00 | |
| 専従スタッフ | 生活相談員 | 5人 | 休日 | 水曜日・日曜日、12月31日~1月1日 | |
| | 看護職員 | 2人 | 送迎可能地域 | 茨川市 | |
| | 介護職員 | 5人 | 食費等 | 屋食代 600円/1回 (おやつ代込み) | |
| | 機能訓練指導員 | 2人 | その他の経費 | 紙おむつ M140円/枚 L150円/枚 | |
| | 専従スタッフ数 | 7人 | | 紙パンツ M110円/枚 L120円/枚 | |
| | うち非常勤人数 | 5人 | | 尿取りパット 60円/枚 | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | 有 | その他情報 | 気管切開の方 | 可 |
| | 機械浴 | 無 | | 在宅酸素の方 | 可 |
| | 車椅子浴 | 有 | | インシュリン投与の方 | 可 |
| 主な加算情報 | 入浴介助体制加算 | 有 | ADL維持等加算 | 無 | |
| | 若年性認知症利用者受入加算 | 有 | 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 | |
| | サービス提供体制強化加算 | 有 | | | |
| 事業所の特徴 | | | | | |
| <p>たとえ認知症になってもその方らしく、輝いて生活が出来るようお手伝いします。 身体抑制はもちろん、言葉による抑制や鍵をかけない介護を一貫して行っています。 ごく当たり前の生活を過ごせるよう、普通の食器を使用、食事用エプロンは使用しません。 スタッフ一岡地域福祉の向上に寄与するとともに、将来自分やその家族が受けたい介護を提供できるよう、研修や研究活動に取り組んでいます。 一般型デイサービスが続かなかった方にもご満足して利用していただいております。</p> | | | | | |