

## (地域密着型通所介護・通所型サービス)

提供サービスの種類	地域密着型通所介護及び通所型サービス
申請者名称	社会福祉法人 ふくろう会
事業所名称	デイサービスセンターおうるの郷新冠
事業所所在地	〒059-2400 新冠郡新冠町字共栄318番地2
事業所電話番号	0146-47-6296
FAX番号	0146-45-5296
管理者名	漁浜 大輔
窓口担当者名	漁浜 大輔
職員数	常勤6名 非常勤3名
利用定員	10名
開設曜日及び開設時間	月曜日～土曜日(1月1日～1月3日まで休み) 8:30～17:30
サービス提供日時	月曜日～土曜日(1月1日～1月3日まで休み) 9:15～16:30
事業所の特徴(PR)	<p>当センターは、利用定員1日10名の小規模デイサービスです。少人数という事もあり、利用者様同士親身な関係の中で穏やかな雰囲気の中で思い思いにレク等を楽しんで頂いています。</p> <p>建物は、旧東川小学校を再利用しており自然豊かな環境を生かし、屋外での園芸活動や広々とした体育館での運動・ゲーム形式のレクリエーション活動等季節に合わせたサービスを提供しております。</p> <p>入浴については、家族的な浴槽でお一人ずつゆっくりと入浴する事が出来、介助が必要な方にもスタッフがお手伝いさせていただきます。</p> <p>見学・体験利用も随時お待ちしております。</p>
利用料金	別紙、料金表のとおり
ホームページ	<a href="http://fukuroukai.org/ouru/">http://fukuroukai.org/ouru/</a>

地域密着型通所介護	
事業所名	社会福祉法人 ふくろう会 デイサービスセンターおうるの郷新冠
住所	新冠郡新冠町字共栄 3 1 8 番地 2
電話番号	TEL(0146)47-6296 FAX(0146)45-5296
営業日	月曜日から土曜日
営業時間	8:30~17:30
サービス提供時間	9:15~16:30
定員	10名
管理者	漁浜 大輔
生活相談員	中山 智代美

サービス算定項目					
利用時間	介護度	単位数	利用時間	介護度	単位数
3 時間以上 4 時 間未満	要介護1	409	6 時間以上 7 時間未満	要介護1	666
	要介護2	469		要介護2	786
	要介護3	530		要介護3	908
	要介護4	589		要介護4	1,029
	要介護5	651		要介護5	1,150
4 時間以上 5 時 間未満	要介護1	428	7 時間以上 8 時間未満	要介護1	739
	要介護2	491		要介護2	873
	要介護3	551		要介護3	1,012
	要介護4	617		要介護4	1,150
	要介護5	682		要介護5	1,288
5 時間以上 6 時 間未満	要介護1	645	8 時間以上 9 時間未満	要介護1	768
	要介護2	761		要介護2	908
	要介護3	879		要介護3	1,052
	要介護4	995		要介護4	1,197
	要介護5	1,113		要介護5	1,339
予防通所介護 1	要支援1	1,655(ひと月)	予防通所介護 2	要支援2	3,393(ひと月)

その他加算		単位
通所介護入浴介助加算	一日につき	50
通所介護同一建物減算	一日につき	-94
サービス提供強化加算 1 2	1 回利用につき	12
サービス提供強化加算 加算 1 21 (要支援1)	ひと月	48
サービス提供強化加算 加算 1 22 (要支援2)	ひと月	96
予防通所介護同一建物減算	一月につき	-376(支援1) - 752(支援2)
通所介護処遇改善加算 1	ひと月につき	所定単位数の59/1000加算

※ 2 割負担の方は、上記料金が 2 倍になります。

自費費用		
昼食代	1食	540円 (税込)
活動費	ひと月につき	200円

お泊りデイ (デイサービス利用者のみ)		
宿泊日	1泊	500円
食事代	1食	540円