甲賀圏域 通所介護事業所情報

(通所介護・地域密着通所介護・認知症通所介護・小規模多機能事業所)

| 事業所名 住所:〒528-0064 | | | | | |
|---|--|--------------------------------|----------------|--|--|
| | | | | | |
| | | | 5水口町伴中山 3814-2 | | |
| | | 8-69-7155 | | | |
| FAX:0748-69-7154 | | | | | |
| 【事業所の種類】通所介護・地域密着通所介護・認知症通所介護・小規模多機能事業所 | | | | | |
| | I 6 | A | ※いずれかに○ | | |
| 【利用対象者】 | 要介護 1、要介護 2、要介護 3、要介護 4、要介護 5、 | | | | |
| 【利用定員】 | 19名 | | | | |
| 【利用できる対象地域】 | 甲賀市・湖南市・日野町・竜王町 | | | | |
| 【サービス提供 時間】 | 9:00~12:15 13:30~16:45 | | | | |
| 【休 日】 | 土・日 | | | | |
| 【サービス利用時の送迎】 | ありなし | | | | |
| 【食事サービスの提供】 | あり(なし) | | | | |
| サービスメニューの内容 (日課等) | | スタッフの職種(人数)※常勤換算にて | | | |
| | | ・生活相談員 (1人) | | | |
| | | ・看護職員 (2 | 2人) | | |
| | | 介護職員 (4人) | | | |
| | | ・理学療法士(一人) | | | |
| | | ・作業療法士(一人) | | | |
| | | 言語聴覚士 (一人) | | | |
| | | ・歯科衛生士 (一人) | | | |
| | | | (人) | | |
| | | | , , , | | |
| 【通常の浴槽での」あり・ | r) | 【車椅子の方、寝た | あり(なし) | | |
| 入浴】 | | きりの方用の入浴】 | | | |
| | なし | 【個別機能訓練の実 | あり・なし | | |
| 有無】 種類: | | 施の有無と内容】 | 内容:パワーリハビリ | | |
| | AImed | 7.2 · 1,7,111 · 1,7 · 1,2 | ・マシントレーニング | | |
| ・チェストラ | | | ・体操・ストレッチ | | |
| | ゚゚゚゚゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゙゚゚゚゙゚゚゙゚゚゚゚゙゚゚゙゚゚゚゚゚゚ | | ・口腔体操 | | |
| • トーソフレ | • | | • 認知予防体操 | | |
| • ローイン/ | | | · 太極拳 | | |
| レック*う | | | 八型宇 | | |
| [· VŸ/ / | VA | | | | |

| 【口腔ケアの有無 | あり(なし) | 【栄養改善のための | あり(なし) | |
|---|---|--------------|-----------------|--|
| と内容】 | 内容: | 取り組みの有無と内 | 内容: | |
| | | 容】 | | |
| | | | | |
| 【自立支援の視点で | 工夫しているサービスメ | ニューや対応等】 | | |
| 目標達成するために | 何が必要かを考え、3ヶ | - 月に1回体力測定を実 | 施することで、その方 | |
| には、どの運動・トレーニングが必要かを検討し直す材量としてプログラムを一緒に考え | | | | |
| させて頂いておりま | す。 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | # = 0.#\ | -) | ~ 1.1 pla 6:4 ¶ | |
| | 歳~70歳)のために工夫 *** ********************************* | | · · · · - | |
| 個別メニューを提案させて頂き、施設での取り組み、自宅でも行えるトレーニングの提案 | | | | |
| なども行っておりま | 9 0 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 【事業所PR】 | | | | |
| ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | | | | |
| │ │ 練特性型サービス、レッツ倶楽部たかはし水口、パワーリハビリ・体操などを無理なく楽 | | | | |
| しく 3 時間 15 分続 | ナて頂けるサービスです | 0 | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |