

①通所介護（デイサービス）

|          |                                                           |              |                   |
|----------|-----------------------------------------------------------|--------------|-------------------|
| 事業所名     | 機能訓練デイサービスふくろうさん                                          |              |                   |
| 所在地      | 守山市小島町1808-8                                              |              |                   |
| 連絡先      | 電話番号                                                      | 077-576-1348 |                   |
|          | FAX番号                                                     | 077-576-1348 |                   |
|          | ホームページ                                                    |              |                   |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時45分～16時35分<br>半日型(8時45分～11時50分・13時30分～16時35分) |              |                   |
|          | 定休日                                                       | 土曜日・日曜日・祝日   |                   |
| 定員       | 15 名                                                      |              |                   |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市                                                   |              |                   |
| 送迎       | 車いす対応                                                     | なし           |                   |
|          | リクライニング車いす対応                                              | なし           |                   |
|          | 見学时                                                       | あり           |                   |
| サービスの対応  | 時間延長対応                                                    | なし           |                   |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外                              | なし           |                   |
|          | キャンセル料                                                    | なし           |                   |
| サービスの内容  | 食事                                                        | なし           |                   |
|          | 食事形態の対応                                                   | なし           |                   |
|          | 療養食への対応                                                   | なし           |                   |
|          | 食事の料金                                                     | 食事提供なし       | コーヒー・お茶<br>150円/日 |
|          | 入浴                                                        | あり           |                   |
|          | 入浴の設備                                                     | 個浴(普通浴)      |                   |

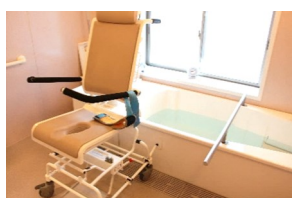
①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                      |                    |     |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                            | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    | —                  |     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                   | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    | —                  |     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                              | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    | —                  |     |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない                                                                                                                                                                                                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    | —                  |     |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                       | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    |                    |     |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                           | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  |                      |                    |     |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                |                      |                    |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                          | 柔道整復師              |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <p>東洋・西洋的個別機能訓練により生涯現役を目指します。</p> <p>サービス開始時にご要望をお聞きし、また独自の体力測定を行い、お一人お一人に合った機能訓練計画書を作成!!目標に向かって利用者様と一緒に頑張っていきます。</p> <p>機能訓練指導員による徒手筋力運動やもみほぐしあり、ウォーターベッドやメドマー、足の超音波温浴など、癒しながら機能回復が出来る、と、喜ばれています。</p> <p>見学・体験は随時行っていますのでお気軽にお電話ください。スタッフ一同お待ちしております。</p> |                    |                      |                    |     |

①通所介護（デイサービス）

|          |                               |                               |                  |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|------------------|
| 事業所名     | リハビリサポートすいれん                  |                               |                  |
| 所在地      | 守山市川田町1541-4                  |                               |                  |
| 連絡先      | 電話番号                          | 077-584-2772                  |                  |
|          | FAX番号                         | 077-581-4607                  |                  |
|          | ホームページ                        | http://www.youlife.ne.jp      |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日(祝日も実施) / 9時00分～16時20分 |                               |                  |
|          | 定休日                           | 日曜日・12月30日～1月3日               |                  |
| 定員       | 30 名                          |                               |                  |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市                       |                               |                  |
| 送迎       | 車いす対応                         | あり                            |                  |
|          | リクライニング車いす対応                  | あり                            |                  |
|          | 見学时                           | 体験利用時は要相談                     |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                        | なし                            |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外  | なし                            |                  |
|          | キャンセル料                        | あり<br>(当日の朝8時以降の連絡時は、食事代のみ必要) |                  |
| サービスの内容  | 食事                            | あり                            |                  |
|          | 食事形態の対応                       | 普通食・軟飯<br>カット・刻み・やわらか食        |                  |
|          | 療養食への対応                       | なし                            |                  |
|          | 食事の料金                         | 食事代 800円／回                    | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                            | あり                            |                  |
|          | 入浴の設備                         | 一般浴・リフト浴・ミスト浴                 |                  |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                      |                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | —                  | —                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                  | —                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                  | ○                    | ○                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                                  | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                  | ○                    | ◎                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                  | —                    |                    |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ○                  |                      |                    |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                             | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 歯科衛生士 管理栄養士        |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | ・利用者様の体の状態に合わせて、個浴での入浴サービスを提供しています                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                      |                    |
|                              | <div></div> <div></div> <div></div> |                    |                      |                    |
|                              | ・生活リハビリや趣味活動等、過ごし方はご利用者様に選んでいただけます                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                      |                    |
|                              | <div></div> <div></div>                                                                                                  |                    |                      |                    |
|                              | ・季節に合わせた行事を開催しています                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                      |                    |
|                              | <div></div> <div></div>                                                                                                  |                    |                      |                    |



①通所介護（デイサービス）

|          |                                                   |                               |           |
|----------|---------------------------------------------------|-------------------------------|-----------|
| 事業所名     | 木浜デイサービス えんがわ                                     |                               |           |
| 所在地      | 守山市木浜町1931-1                                      |                               |           |
| 連絡先      | 電話番号                                              | 077-585-7715                  |           |
|          | FAX番号                                             | 077-585-7715                  |           |
|          | ホームページ                                            | engawa-net.com                |           |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日 / 8時30分～17時30分<br>(サービス提供時間:9時00分～16時15分) |                               |           |
|          | 定休日                                               | 日曜日・祝日・お盆・年末年始                |           |
| 定員       | 10 名                                              |                               |           |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                                            |                               |           |
| 送迎       | 車いす対応                                             | あり                            |           |
|          | リクライニング車いす対応                                      | あり                            |           |
|          | 見学时                                               | あり                            |           |
| サービスの対応  | 時間延長対応                                            | なし                            |           |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外                      | あり<br>(平日のみ緊急時や事情により相談に応じます)  |           |
|          | キャンセル料                                            | あり<br>(当日8時30分以降のキャンセルは、700円) |           |
| サービスの内容  | 食事                                                | あり                            |           |
|          | 食事形態の対応                                           | 刻み・とろみ・減塩・おかゆなど               |           |
|          | 療養食への対応                                           | あり(ご相談に応じます)                  |           |
|          | 食事の料金                                             | 食事代 650円／回                    | おやつ代 100円 |
|          | 入浴                                                | あり                            |           |
|          | 入浴の設備                                             | 個浴・リフト浴                       |           |

①通所介護（デイサービス）

|                                                                                      |                                               |                    |                      |                    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                                                                           | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                               | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                                                                                      | ○                                             | —                  | —                    | ○                  |     |
|                                                                                      | 腎ろう・膀胱ろう                                      | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |     |
|                                                                                      | —                                             | ○                  | —                    | —                  |     |
|                                                                                      | 人工肛門<br>(ストマ)                                 | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                                                                                      | ○                                             | —                  | —                    | ○                  |     |
|                                                                                      | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                                                                                      | —                                             | ○                  | ○                    | ○                  |     |
|                                                                                      | 精神疾患                                          | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                                                                                      | ○                                             | △                  | △                    | △                  |     |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)                                                                 | 介護福祉士<br>(介護士含む)                              | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                                                                                      | ○                                             | ○                  |                      |                    |     |
|                                                                                      | 相談員                                           | その他                |                      |                    |     |
|                                                                                      | ○                                             |                    |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載)                                                         | ・交流・安らぎ・家庭的を合言葉にして、より良い支援を心がけています。            |                    |                      |                    |     |
|                                                                                      | ・ご利用者様お一人お一人のニーズを把握し、寄り添うように支援します。            |                    |                      |                    |     |
| ・筋力維持向上のために体操を多く取り入れています。                                                            |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・朝の体操はあいうべ体操で大きな声を出してから上肢、下肢、手指の運動などを行います。あいうべ体操は1日3回行い、パタカラ体操も 行い口腔機能の維持に努めています。    |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・毎月、廊下掲示用の制作をしたり、持ち帰り作品などを作ったりします。                                                   |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・季節を感じられるよう、季節毎に適した場所への外出を行っています。                                                    |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・基本はドライブでの外出ですが、守山エコパークのバラ園等の整備された公園では外の空気を感じながら、シルバーカーの使用や介助者の見守りの上で歩いていただくこともあります。 |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・畑作業がお好きな方は、玉ねぎの苗植え、サツマイモの苗植え、豆の収穫などを楽しんでいただきます。                                     |                                               |                    |                      |                    |     |
| ・お昼休みは、姿勢を変えるためにも皆さんが簡易ベッドやリクライニング椅子などで体を伸ばして休まれます。                                  |                                               |                    |                      |                    |     |

①通所介護（デイサービス）

|          |                                                                             |                              |                  |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|
| 事業所名     | 社会福祉法人慈恵会 ゆいの里守山デイサービスセンター                                                  |                              |                  |
| 所在地      | 守山市洲本町1番地                                                                   |                              |                  |
| 連絡先      | 電話番号                                                                        | 077-585-5020                 |                  |
|          | FAX番号                                                                       | 077-585-5675                 |                  |
|          | ホームページ                                                                      | http://www.yuinosato.or.jp/  |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時30分～17時30分<br>(サービス提供:①えんがわ9時20分～16時30分<br>・②ひまわり10時00分～15時15分) |                              |                  |
|          | 定休日                                                                         | 土曜日・日曜日・年末年始                 |                  |
| 定員       | 35 名 (①えんがわ 25名 ②ひまわり 10名)                                                  |                              |                  |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市                                                                     |                              |                  |
| 送迎       | 車いす対応                                                                       | なし                           |                  |
|          | リクライニング車いす対応                                                                | なし                           |                  |
|          | 見学时                                                                         | なし                           |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                                                                      | なし                           |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外                                                | なし                           |                  |
|          | キャンセル料                                                                      | あり<br>(前日17時30分までに連絡がなかった場合) |                  |
| サービスの内容  | 食事                                                                          | あり                           |                  |
|          | 食事形態の対応                                                                     | 手刻み・極刻み・ゼリー                  |                  |
|          | 療養食への対応                                                                     | あり(減塩食)                      |                  |
|          | 食事の料金                                                                       | 食事代 780円／回                   | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                                                                          | あり                           |                  |
|          | 入浴の設備                                                                       | 一般浴                          |                  |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                      |                    |     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | —                  | —                    | ○                  |     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    | —                  |     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    | ○                  |     |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | ○                    | ○                  |     |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | ○                    |                    |     |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  |                      |                    |     |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他                |                      |                    |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <p>守山デイサービス（一般通所介護）には2つの部屋があり、お一人おひとりの状態に合ったサービスの提供を行っています。</p> <p>①えんがわ：季節を感じていただき、笑顔溢れる日々の中デイサービスでの一日が明日からの生きる力になるような活動を行っています。<br/>季節を感じる作品作りやお菓子作りの活動を行っています。</p> <p>②ひまわり：入浴無しの方が対象の部屋です。自主性を大切に今までの経験や能力を活かし、いつまでも地域や家庭でいきがいのある生活を続けて頂く事を目的にしています。パン作りや外出、リハビリと様々な楽しみを見つけていただけるような活動を行っています。</p> <p>更に、リハビリにも力を入れています。ボールやタオルを利用して集団での体操を中心に、楽しみながら体を動かしていただき、いつまでも「自分の足で歩ける力」を保てるよう支援させていただきます。</p> <p>これからも、利用者様がその人らしい生活が送れるようお手伝いさせていただきます。</p> |                    |                      |                    |     |

①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                     |           |
|----------|------------------------------|---------------------|-----------|
| 事業所名     | デイサービスあいむ今浜                  |                     |           |
| 所在地      | 守山市今浜町157-1                  |                     |           |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-584-3355        |           |
|          | FAX番号                        | 077-584-3517        |           |
|          | ホームページ                       | http://k-aimu.co.jp |           |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日 / 8時30分～17時30分       |                     |           |
|          | 定休日                          | 日曜日・年始(1月1日～1月3日)   |           |
| 定員       | 18 名                         |                     |           |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                     |           |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                  |           |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                  |           |
|          | 見学时                          | なし                  |           |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                  |           |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                  |           |
|          | キャンセル料                       | あり(食事代相当額 1,000円)   |           |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                  |           |
|          | 食事形態の対応                      | 普通食～ペースト食           |           |
|          | 療養食への対応                      | あり(減塩食)             |           |
|          | 食事の料金                        | 食事代 760円／回          | おやつ代 150円 |
|          | 入浴                           | あり                  |           |
|          | 入浴の設備                        | 個室                  |           |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                      |                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | —                  | ○                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    | ○                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | ○                    | ○                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | ○                    | ※まずはお相談下さい         |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  |                      | ○                  |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <div>テイサービスあいむ今浜は、お客様一人ひとりが、自分らしく楽しく過ごして頂ける様に、お客様の「やりたい」気持ちを大切にしています。親戚の家に来たような、そんな家庭的な「居場所」を用意してお待ちしています。</div> <div><div></div><div>テイサービスでは、皆様楽しく・生き生きと過ごして頂く為に、口腔教室・歌声教室・フラダンス体操・腸もみ・整体などのカルチャー教室があります。「当たり前の生活」も大切にしています。</div><div></div></div> |                    |                      |                    |

①通所介護（デイサービス）

|          |                                                      |                          |           |
|----------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|
| 事業所名     | デイサービスセンターしがそせい苑                                     |                          |           |
| 所在地      | 守山市水保町2650-1                                         |                          |           |
| 連絡先      | 電話番号                                                 | 077-585-7878             |           |
|          | FAX番号                                                | 077-585-7870             |           |
|          | ホームページ                                               | http://soseien.jp/shiga/ |           |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日（祝日営業）／ 8時30分～17時30分<br>（サービス提供：9時45分～16時30分） |                          |           |
|          | 定休日                                                  | 日曜日・12月31日～1月3日          |           |
| 定員       | 30 名                                                 |                          |           |
| サービス提供地域 | 守山市内（JR琵琶湖線より以西）                                     |                          |           |
| 送迎       | 車いす対応                                                | あり                       |           |
|          | リクライニング車いす対応                                         | あり                       |           |
|          | 見学时                                                  | なし                       |           |
| サービスの対応  | 時間延長対応                                               | なし                       |           |
|          | 24時間対応（宿泊サービス）<br>※介護保険サービス外                         | なし                       |           |
|          | キャンセル料                                               | なし                       |           |
| サービスの内容  | 食事                                                   | あり                       |           |
|          | 食事形態の対応                                              | 刻み・ソフト・ペースト・ハーフ          |           |
|          | 療養食への対応                                              | あり（糖尿病・高血圧症・心疾患）<br>※要相談 |           |
|          | 食事の料金                                                | 食事代 550円／回               | おやつ代 150円 |
|          | 入浴                                                   | あり                       |           |
|          | 入浴の設備                                                | 一般浴（大浴場）・リフト浴            |           |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                      |                    |     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                       | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                     | —                  | —                    | ○                  |     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                              | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                  | —                    | —                  |     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                         | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                  | —                    | ○                  |     |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない                                                                                                                                                                                                                         | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                  | ○                    | ○                  |     |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                  | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                     | △                  | —                    |                    |     |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                      | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                  |                      |                    |     |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                   | その他                |                      |                    |     |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | デイサービスでは利用者様の自己選択・自己決定により一日を主体的にいきいきと過ごしていただくことで、ご自宅での生活の質の向上につながるよう取り組んでいます。                                                                                                                                                                                         |                    |                      |                    |     |
|                              | ・機能訓練指導員による個別機能訓練やリハビリ体操を行っております。<br>個別機能訓練では、個々の利用者の状態に合わせて、拘縮予防ストレッチや筋力強化運動を行います。<br>平行棒、階段昇降、自転車こぎ、上肢を訓練するための器具等、アセスメントに基づき利用していただきます。<br>握力や下肢筋力、足趾力測定等の体力測定を定期的に行うことにより、身体機能の維持向上を図り、本人のモチベーション向上にも役立てています。<br><br>・毎週水曜の午後にはコーヒー喫茶があり、本格的なコーヒーを味わい、くつろいでいただけます。 |                    |                      |                    |     |





①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                               |           |
|----------|------------------------------|-------------------------------|-----------|
| 事業所名     | デイサービス 杜                     |                               |           |
| 所在地      | 守山市今浜町2620―132               |                               |           |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077―585―0277                  |           |
|          | FAX番号                        | 077―599―1241                  |           |
|          | ホームページ                       | https://tkk-kaigoservice.com  |           |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時30分～17時30分       |                               |           |
|          | 定休日                          | 土曜日・日曜日<br>・年末年始(12月30日～1月3日) |           |
| 定員       | 23 名                         |                               |           |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                               |           |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                            |           |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                            |           |
|          | 見学时                          | 要相談                           |           |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                            |           |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                            |           |
|          | キャンセル料                       | なし                            |           |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                            |           |
|          | 食事形態の対応                      | 普通食・一口大・刻み・極刻み                |           |
|          | 療養食への対応                      | 要相談                           |           |
|          | 食事の料金                        | 食事代 550円／回                    | おやつ代 200円 |
|          | 入浴                           | あり                            |           |
|          | 入浴の設備                        | 個浴・機械浴                        |           |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                       |                    |                      |                    |     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                       | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                              | —                                                                                                                                     | —                  | —                    | —                  |     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                              | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |     |
|                              | —                                                                                                                                     | ○                  | —                    | —                  |     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                         | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                              | ○                                                                                                                                     | ○                  | —                    | —                  |     |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない                                                                                         | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                              | —                                                                                                                                     | ○                  | ○                    | ○                  |     |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                  | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                              | —                                                                                                                                     | —                  | —                    |                    |     |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                      | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                              | ○                                                                                                                                     | ○                  |                      |                    |     |
|                              | 相談員                                                                                                                                   | その他                |                      |                    |     |
|                              | ○                                                                                                                                     | 柔道整復師              |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | リハビリ特化型と従来型の複合のデイサービスです。<br><br>機能訓練では、皆で応援しあい励ましあって、楽しみながら訓練をしております。<br><br>レクリエーションでは、工作に力を入れており、利用者様からアイデアを出して頂き、毎月季節の壁画を作り上げています。 |                    |                      |                    |     |

①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                   |                  |
|----------|------------------------------|-------------------|------------------|
| 事業所名     | デイホーム みずほのきむらさんち             |                   |                  |
| 所在地      | 守山市水保町1338番地の5               |                   |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-585-8848      |                  |
|          | FAX番号                        | 077-558-8550      |                  |
|          | ホームページ                       |                   |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時30分～17時30分       |                   |                  |
|          | 定休日                          | 日曜日・年始(1月1日～1月3日) |                  |
| 定員       | 10 名                         |                   |                  |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                   |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                |                  |
|          | 見学时                          | あり                |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                |                  |
|          | キャンセル料                       | あり(当日キャンセルのみ750円) |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 一口大・極刻み・ペースト      |                  |
|          | 療養食への対応                      | なし                |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 750円／回        | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                           | あり                |                  |
|          | 入浴の設備                        | 個浴・リフト浴           |                  |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                      |                    |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                           | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                         | —                  | —                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                  | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                             | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                         | —                  | —                    | —                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                            | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | △                    | ○                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                      | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  | —                    |                    |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                          | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                         | ○                  |                      |                    |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                       | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                         | あんま針灸マッサージ師        |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <p>定員10名様の小さなデイサービスですが、ベテランの介護福祉士、看護師が皆様の健康、体力維持のお手伝いをしております。</p> <p>個浴でゆったり入浴してもらい、午後からは機能訓練士によるリハビリに取り組んでもらっています。</p> <p>手芸作品作成やおいしい手作りのおやつを楽しみに来ていただいております。</p> <p>季節のお花見に出かけたり、お誕生日会には豪華な手作り料理を食べていただいております。</p>                                                      |                    |                      |                    |
|                              | <div></div> |                    |                      |                    |

①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                             |                  |
|----------|------------------------------|-----------------------------|------------------|
| 事業所名     | リハビリスペース はなみずき               |                             |                  |
| 所在地      | 守山市水保町1336-31                |                             |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-535-7028                |                  |
|          | FAX番号                        | 077-532-3768                |                  |
|          | ホームページ                       | http://www.caresupportai.jp |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時30分～17時30分       |                             |                  |
|          | 定休日                          | 土曜日・日曜日・年末年始・その他            |                  |
| 定員       | 10 名                         |                             |                  |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                             |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                          |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                          |                  |
|          | 見学时                          | 要相談                         |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                          |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                          |                  |
|          | キャンセル料                       | あり(当日キャンセルのみ750円)           |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                          |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 一口大・刻み                      |                  |
|          | 療養食への対応                      | なし                          |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 750円／回                  | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                           | あり                          |                  |
|          | 入浴の設備                        | 個浴・リフト浴                     |                  |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                    | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH）                                                                  | 点滴・静脈注射                                                                              | 膀胱留置<br>カテーテル                                                                         |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                  | —                                                                                   | —                                                                                    | ○                                                                                     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                           | 在宅酸素療養<br>（HOT）                                                                     | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等）                                                                 | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD）                                                                    |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                                                                                   | —                                                                                    | —                                                                                     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                      | 人工膀胱                                                                                | 気管カニューレ                                                                              | 吸引                                                                                    |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                  | —                                                                                   | —                                                                                    | —                                                                                     |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                     | インスリン注射                                                                             | 褥瘡                                                                                   | 認知症                                                                                   |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                                                                                   | △                                                                                    | ○                                                                                     |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                               | 難病                                                                                  | ターミナル                                                                                | その他                                                                                   |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                                                                                   | —                                                                                    |                                                                                       |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                   | 看護師                                                                                 | 理学療法士                                                                                | 作業療法士                                                                                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                | その他                                                                                 |                                                                                      |                                                                                       |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                  | あん摩マッサージ師                                                                           |                                                                                      |                                                                                       |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <p>明るい職員が沢山います。午前中は希望者は入浴していただき、手先の機能訓練をかねて、手作り作品の製作や、ゲームなどのレクリエーションをして過ごします。ラジオ体操、貯筋体操、口腔体操をして、美味しい昼食時間となります。休息をはさんで午後2時頃からは機能訓練の時間となります。今以上の自分を目指して運動に励んでいます。機能訓練のあとは、手作りのおやつでティータイムです。その後、みんなで大きな声で唄を歌って一日が終わります。</p> <p>☆個浴で一人ひとり入浴して頂けます。</p> |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                 | ☆いろいろな器具を使って<br>の機能訓練                                                               |                                                                                      |  |
|                              | ☆くつろげるスペース                                                                                                                                                                                                                                         |  | ☆職員手作りの自慢のおやつで♪<br>ティータイム♪皆さんに好評です。                                                  |                                                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |  |                                                                                       |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                     |                                                                                      |                                                                                       |

①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                       |         |
|----------|------------------------------|-----------------------|---------|
| 事業所名     | デイサービス浜風                     |                       |         |
| 所在地      | 滋賀県守山市木浜町1730番地1             |                       |         |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-598-6888          |         |
|          | FAX番号                        | 077-598-6110          |         |
|          | ホームページ                       |                       |         |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日/8:30～17:30           |                       |         |
|          | 定休日                          | 日曜日・年末年始(12月28日～1月3日) |         |
| 定員       | 15名                          |                       |         |
| サービス提供地域 | 守山市全域                        |                       |         |
| 送迎       | 車いす対応                        | 有                     |         |
|          | リクライニング車いす対応                 | 無                     |         |
|          | 見学时                          | 有                     |         |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | 無                     |         |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | 無                     |         |
|          | キャンセル料                       | 有り(750円)              |         |
| サービスの内容  | 食事                           | 有                     |         |
|          | 食事形態の対応                      | 有                     |         |
|          | 療養食への対応                      | 無                     |         |
|          | 食事の料金                        | 昼食600円                | おやつ150円 |
|          | 入浴                           | 有                     |         |
|          | 入浴の設備                        | 一般個室・リフト浴             |         |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                          |                    |                      |                    |     |
|------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|-----|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                          | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |     |
|                              | －                                                        | －                  | －                    | －                  |     |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                 | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |     |
|                              | －                                                        | －                  | －                    | －                  |     |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                            | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |     |
|                              | △                                                        | －                  | －                    | －                  |     |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>－ 対応していない            | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 認知症 |
|                              | －                                                        | ○                  | ○                    | ○                  |     |
|                              | 精神疾患                                                     | 難病                 | ターミナル                | その他                |     |
|                              |                                                          | ○                  | △                    | －                  |     |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                         | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |     |
|                              | ○                                                        | ○                  | －                    | －                  |     |
|                              | 相談員                                                      | その他                |                      |                    |     |
|                              | ○                                                        |                    |                      |                    |     |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | 靴下の廃材を用いた輪編み制作活動を通して指先のトレーニングを行なっています。入浴設備はリフト浴も対応しています。 |                    |                      |                    |     |



①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                                |                  |
|----------|------------------------------|--------------------------------|------------------|
| 事業所名     | 社会福祉法人慈恵会 ゆいの里幸津川デイサービスセンター  |                                |                  |
| 所在地      | 守山市幸津川町1549-3                |                                |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-585-8900                   |                  |
|          | FAX番号                        | 077-585-8950                   |                  |
|          | ホームページ                       | http://www.yuinosato.or.jp/    |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日 / 8時30分～17時30分       |                                |                  |
|          | 定休日                          | 日曜日・年末年始<br>・年末年始(12月30日～1月3日) |                  |
| 定員       | 25 名                         |                                |                  |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市(一部)                  |                                |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                             |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | あり                             |                  |
|          | 見学时                          | なし                             |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                             |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                             |                  |
|          | キャンセル料                       | あり<br>(利用予定日の前日17時30分以降:500円)  |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                             |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 一口大・ソフト食・ミキサー食                 |                  |
|          | 療養食への対応                      | あり(減塩食)                        |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 780円／回                     | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                           | あり                             |                  |
|          | 入浴の設備                        | 一般浴・座位浴・特浴                     |                  |

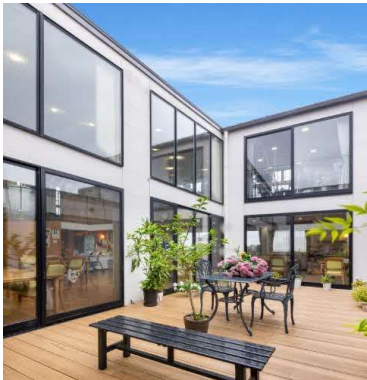
①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                      |                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>（胃ろう含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 在宅中心静脈栄養法<br>（IVH） | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | —                  | —                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 在宅酸素療養<br>（HOT）    | 人工呼吸療法<br>（レスピレーター等） | 在宅自己腹膜灌流<br>（CAPD） |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                  | —                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>（ストマ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                  | —                    | ○                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                  | ○                    | ○                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                  | ○                    |                    |
| スタッフの配置<br>（該当する欄に○）         | 介護福祉士<br>（介護士含む）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○                  |                      |                    |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>（自由記載） | <p>ゆいの里幸津川デイサービスセンターでは、①重度化予防 ②早期発見 ③ご家族の負担軽減の3つをコンセプトにサービスを提供させていただいています。</p> <p>対象者は、要介護1～5の方で、元気な頃から長いお付き合いのできるデイサービスです。</p> <p>今の生活が少しでも継続できるように、機能訓練（リハビリ）にも力を入れています。</p>                                                                                                                                                                                    |                    |                      |                    |
|                              | <div></div>                                                                                                                                                                                |                    |                      |                    |
|                              | <p>催し物として、ボランティア様にお越しいただき、歌や踊りマジックなどをしていただいたり、季節を感じることができるようお菓子作りなどを行っています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |                      |                    |
|                              | <p>お風呂は、歩いて入れるお風呂、座ったまま入れるお風呂、寝たまま入れるお風呂の3種類があり、お身体の状態に合わせて、安全に安心して入っていただけるようになっています。</p> <div></div> |                    |                      |                    |

①通所介護（デイサービス）

|          |                              |                                   |                  |
|----------|------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| 事業所名     | リハビリサポートゆうらいふ                |                                   |                  |
| 所在地      | 守山市立田町1231-4                 |                                   |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-585-5700                      |                  |
|          | FAX番号                        | 077-585-3472                      |                  |
|          | ホームページ                       | http://www.youlife.ne.jp/         |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日 / 8時15分～17時15分       |                                   |                  |
|          | 定休日                          | 日曜日・12月30日～1月3日                   |                  |
| 定員       | 35 名                         |                                   |                  |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市・栗東市                  |                                   |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                                |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                                |                  |
|          | 見学时                          | なし（体験利用時は 応相談）                    |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                                |                  |
|          | 24時間対応（宿泊サービス）<br>※介護保険サービス外 | なし                                |                  |
|          | キャンセル料                       | あり<br>（当日8時00分以降のキャンセルの場合は、800円要） |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                                |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 普通食・一口大・刻み・ミキサー                   |                  |
|          | 療養食への対応                      | なし                                |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 800円／回                        | おやつ代<br>（食事代に含む） |
|          | 入浴                           | あり（個浴対応）                          |                  |
|          | 入浴の設備                        | 一般浴・ミストシャワー                       |                  |

①通所介護（デイサービス）

|                              |                                                                                                      |                    |                      |                    |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                      | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | ○                                                                                                    | △                  | △                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                             | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |
|                              | ○                                                                                                    | ○                  | —                    | ○                  |
|                              | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                        | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                    | ○                  | ○                    | ○                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                       | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | ○                                                                                                    | ○                  | ○                    | ○                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                 | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                              | ○                                                                                                    | ○                  | —                    | 運動支援               |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)         | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                     | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                    | ○                  |                      |                    |
|                              | 相談員                                                                                                  | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                    | 歯科衛生士、管理栄養士        |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載) | ●我が家での生活を継続するために、「自分のことは自分でする」を大切にしています。様々な活動場面で選択肢を提示し皆さまの意向を尊重します。自ら取り組むことで、自分らしく生きいきと過ごせるよう支援します。 |                    |                      |                    |
|                              | ●窓から光が差し込む明るい木造の建物で、お風呂はすべて個室です。                                                                     |                    |                      |                    |
|                              | ●見学・体験利用は随時受付中です。TEL 077-585-5700                                                                    |                    |                      |                    |
|                              |                   |                    |                      |                    |
|                              |                  |                    |                      |                    |
|                              |                  |                    |                      |                    |
|                              |                 |                    |                      |                    |
|                              |                   |                    |                      |                    |
|                              |                  |                    |                      |                    |
|                              |                 |                    |                      |                    |

## ② 認知症対応型通所介護

認知症の人を対象にした通所介護で、入浴・排泄・食事などの日常生活上の支援や機能訓練、認知症状に対しての専門的なケアを受けることができる日帰りサービスです。

（自宅から事業所まで送迎を行います。）



②認知症対応型通所介護

|          |                              |                                    |          |
|----------|------------------------------|------------------------------------|----------|
| 事業所名     | 藤本クリニックデイサービスセンター            |                                    |          |
| 所在地      | 守山市梅田町2-1-302号（セルバ守山3階）      |                                    |          |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-582-6032                       |          |
|          | FAX番号                        | 077-582-6040                       |          |
|          | ホームページ                       | www.fujimoto-clinic.net/           |          |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 9時15分～16時25分       |                                    |          |
|          | 定休日                          | 土曜日・日曜日・祝日                         |          |
| 定員       | 36 名                         |                                    |          |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                                    |          |
| 送迎       | 車いす対応                        | なし                                 |          |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                                 |          |
|          | 見学时                          | なし                                 |          |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                                 |          |
|          | 24時間対応（宿泊サービス）<br>※介護保険サービス外 | なし                                 |          |
|          | キャンセル料                       | あり<br>（当日8時30分を過ぎますとお弁当代のみいただきます。） |          |
| サービスの内容  | 食事                           | 外注お弁当                              |          |
|          | 食事形態の対応                      | あり                                 |          |
|          | 療養食への対応                      | あり                                 |          |
|          | 食事の料金                        | 食事代 463円／回                         | おやつ代 50円 |
|          | 入浴                           | なし                                 |          |
|          | 入浴の設備                        | なし                                 |          |

②認知症対応型通所介護

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |                      |                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| 認知症以外の<br>利用者受入れについて         | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                                                                                                                                                                                               | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                             | —                  | —                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                      | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                             | —                  | —                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                                                                                                                                                                                                 | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○                  | —                    | —                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                | インスリン注射            | 褥瘡                   | 精神疾患               |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                             | —                  | △                    | △                  |
|                              | 難病                                                                                                                                                                                                                                                                            | ターミナル              | その他                  |                    |
|                              | △                                                                                                                                                                                                                                                                             | —                  |                      |                    |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)         | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                                                                                                                                                                                              | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○                  |                      |                    |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                           | その他                |                      |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載) | サービスの特色等<br>認知症に特化したデイサービスセンターです。<br>専門医療機関併設ですので、治療的視点も持ちながら、ケアの提供を行っています。<br>また、若年性認知症、軽度認知症の人の参加も多く、それぞれの方に対して個別的なケアを行うことと、他者との交流に重点をおいた集団的なケアを組み合わせ活動を行っています。<br>病気を抱えながらも「今」を生きる人たちを全力で応援し、できなくなったことがあってもそれを受け入れ、今、できることへと変えるケアを行います。<br>認知機能障害を理解し、それに対応するケアの実践を行っています。 |                    |                      |                    |
|                              | 活動の様子<br>・その日の活動は、まず日付の確認から始まります。前回話し合った内容について振り返り、準備からみんなで動き出します。<br>・参加者の皆さん同士で協力しながら取り組まれ、スタッフはその動きの後押しに専念します。<br>・身体のリハビリと頭のリハビリとしての取り組みで、参加者の皆さんはいつも 活発でお元気です。                                                                                                           |                    |                      |                    |

②認知症対応型通所介護

|          |                              |                                  |                  |
|----------|------------------------------|----------------------------------|------------------|
| 事業所名     | 認知症対応型デイサービス ひだまり            |                                  |                  |
| 所在地      | 守山市石田町422番地                  |                                  |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-585-2200                     |                  |
|          | FAX番号                        | 077-585-8837                     |                  |
|          | ホームページ                       | http://moriyama-shakyo.or.jp/    |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日 / 9時15分～16時25分       |                                  |                  |
|          | 定休日                          | 日曜日・12月29日～1月3日                  |                  |
| 定員       | 12 名                         |                                  |                  |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                                  |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | あり                               |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | あり                               |                  |
|          | 見学時                          | 見学時：なし、体験時：あり                    |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                               |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                               |                  |
|          | キャンセル料                       | あり<br>(当日8時30分以降のキャンセルの場合、食事代が要) |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                               |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 普通食・1.5cm大・刻み・ミキサー               |                  |
|          | 療養食への対応                      | なし                               |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 750円／回                       | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                           | あり                               |                  |
|          | 入浴の設備                        | 一般浴・機械浴(座浴・寝台)                   |                  |



## ②認知症対応型通所介護

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                      |                    |      |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|------|
| 認知症以外の<br>利用者受入れについて         | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | —                  | —                    | ○                  |      |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |      |
|                              | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                  | —                    | —                  |      |
|                              | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | —                  | △                    | △                  |      |
|                              | ◎ 特に力を入れている<br>○ 対応している<br>△ 要相談<br>— 対応していない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 麻薬を用いた<br>疼痛管理     | インスリン注射              | 褥瘡                 | 精神疾患 |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | —                  | ○                    | ○                  | △    |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 難病                 | ターミナル                | その他                |      |
|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | △                  | —                    |                    |      |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)         | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ○                  |                      |                    |      |
|                              | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | その他                |                      |                    |      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |                      |                    |      |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載) | 認知症の軽度の方から重度の方、車いす対応の方含め広くご利用いただいています。<br>身体的な介護が必要になった場合にも環境(バリアフリー、リクライニングソファ、リフト車での送迎など)を整えていますので、可能な限りご利用していただけます。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                      |                    |      |
|                              | ひだまりでは次のことに力を入れています。<br>1 日常生活訓練<br>ご家族様の介護負担の軽減と認知症進行予防を目的に、屋外から室内に入っていた際に洗面所での手洗い、出来る限り自力での食事摂取や衣類の着替え、歩行練習など日常生活でされていたことを継続して出来るよう支援していきます。<br>2 屋外活動<br>季節を肌で感じていただくために、散歩や青空教室、菜園活動をおこなっています。<br>3 楽しみのある活動の提供<br>機能訓練の一環として、製作物の作成や脳トレ、コグニサイズを取り入れた体操などに取り組んでいただきポイントカードを活用し達成感を味わっていただけるよう支援していきます。<br>4 口腔ケア<br>いつまでもおいしく食事を召し上がっていただけるよう、歯科衛生士に指導を受け、食事前の体操、口腔内の状態観察や食後のケアを積極的行っています。<br>5 ご家族支援<br>ひだまり会(家族交流会)やご自宅訪問を行い、情報交換やご自宅での様子などをお聞きし、ご家族のお困りごとの軽減・共有に努めています。<br><br>※体験利用もできます(お食事代750円のみいただきます) |                    |                      |                    |      |

②認知症対応型通所介護

|          |                              |                              |                  |
|----------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| 事業所名     | 社会福祉法人慈恵会 ゆいの里守山デイサービスセンター   |                              |                  |
| 所在地      | 守山市洲本町1番地                    |                              |                  |
| 連絡先      | 電話番号                         | 077-585-5020                 |                  |
|          | FAX番号                        | 077-585-5675                 |                  |
|          | ホームページ                       | http://www.yuinosato.or.jp/  |                  |
| 営業日・時間   | 月曜日～金曜日 / 8時30分～17時30分       |                              |                  |
|          | 定休日                          | 土曜日・日曜日・年末年始                 |                  |
| 定員       | 12 名                         |                              |                  |
| サービス提供地域 | 守山市内全域                       |                              |                  |
| 送迎       | 車いす対応                        | なし                           |                  |
|          | リクライニング車いす対応                 | なし                           |                  |
|          | 見学时                          | なし                           |                  |
| サービスの対応  | 時間延長対応                       | なし                           |                  |
|          | 24時間対応(宿泊サービス)<br>※介護保険サービス外 | なし                           |                  |
|          | キャンセル料                       | あり<br>(前日17時30分までに連絡がなかった場合) |                  |
| サービスの内容  | 食事                           | あり                           |                  |
|          | 食事形態の対応                      | 手刻み食・極刻み食・ゼリー食               |                  |
|          | 療養食への対応                      |                              |                  |
|          | 食事の料金                        | 食事代 780円／回                   | おやつ代<br>(食事代に含む) |
|          | 入浴                           | あり                           |                  |
|          | 入浴の設備                        | 一般浴                          |                  |

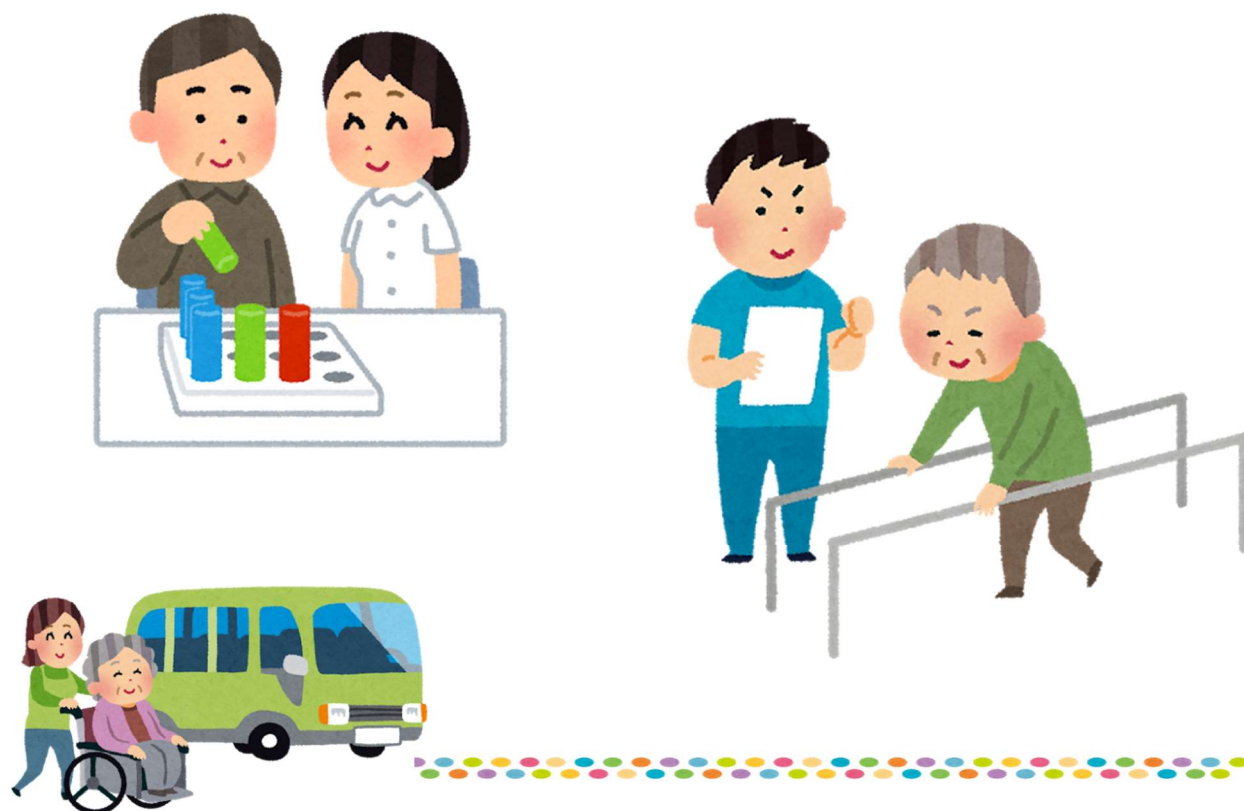
②認知症対応型通所介護

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                      |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| <p>認知症以外の<br/>利用者受入れについて</p> <p>◎ 特に力を入れている<br/>○ 対応している<br/>△ 要相談<br/>－ 対応していない</p> | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | —                  | —                    | ○                  |
|                                                                                      | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  | —                    | —                  |
|                                                                                      | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  | —                    | ○                  |
|                                                                                      | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | インスリン注射            | 褥瘡                   | 精神疾患               |
|                                                                                      | —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  | ○                    | ○                  |
|                                                                                      | 難病                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ターミナル              | その他                  |                    |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  |                      |                    |
| <p>スタッフの配置<br/>(該当する欄に○)</p>                                                         | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 看護師                | 理学療法士                | 作業療法士              |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ○                  |                      |                    |
|                                                                                      | 相談員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | その他                |                      |                    |
|                                                                                      | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                      |                    |
| <p>サービス提供内容に<br/>関する特色<br/>(自由記載)</p>                                                | <p>運動や様々な活動を通して日常生活の機能訓練に取り組んでいただくと共に、その方の【出来る力】を大切にした認知症ケアを行います。</p> <p>馴染みの方や地域の方との交流を通し、心地良い刺激を感じていただき、その人らしく笑顔を溢れる毎日を過ごしていただけるように支援させていただきます。</p> <p>また、併設している特養や、一般型のデイサービスと一緒の行事(ボランティアさんの演芸や運動会など)にも参加することが出来、少人数のゆったり空間、大人数の賑やかな空間と、日によって活動内容にも幅があります。</p> <p>更に認知症ケアの一環として「季節を感じる外出活動」も行っています。これからも、利用者様がその人らしい生活が送れるようにお手伝いさせていただきたいと思っています。</p> |                    |                      |                    |

## ③ 通所リハビリテーション (デイケア)

介護老人保健施設や医療機関等で、理学療法士や作業療法士、言語聴覚士などの専門スタッフによるリハビリテーションなどの医療的なケアを受けることができる日帰りサービスです。入浴設備がない施設があるなど、施設によって受けられるサービスの内容が異なります。

(自宅から事業所まで送迎を行います。)



③通所リハビリテーション

|          |                                                    |                                |           |
|----------|----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------|
| 事業所名     | 介護老人保健施設 守山すみれ苑 通所リハビリテーション                        |                                |           |
| 設置体      | 医療法人 敬滋会                                           |                                |           |
| 所在地      | 守山市荒見町300番地Ⅰ                                       |                                |           |
| 連絡先      | 電話番号                                               | 077-584-3811                   |           |
|          | FAX番号                                              | 077-584-3813                   |           |
|          | ホームページ                                             | http://www.moriyama-sumire.jp/ |           |
| 営業日・時間   | 月曜日～土曜日／9時30分～16時30分（7～8時間）<br>9時30分～12時30分（3～4時間） |                                |           |
|          | 定休日                                                | 日曜日・年末年始（12月31日～1月3日）          |           |
|          | 時間延長対応                                             | なし                             |           |
|          | 24時間対応（宿泊サービス）<br>※介護保険サービス外                       | なし                             |           |
|          | キャンセル料                                             | なし                             |           |
| 定員       | 30 名                                               |                                |           |
| サービス提供地域 | 守山市・野洲市・栗東市                                        |                                |           |
| 送迎       | 車いす対応                                              | あり                             |           |
|          | リクライニング車いす対応                                       | なし（要相談）                        |           |
|          | 見学时                                                | 体験利用の場合はあり                     |           |
| サービスの内容  | 食事                                                 | あり                             |           |
|          | 食事形態の対応                                            | 普通・一口大・きざみ・ペースト・ゼリー            |           |
|          | 療養食への対応                                            | あり                             |           |
|          | 食事の料金                                              | 食事代 650円／回                     | おやつ代 150円 |
|          | 入浴                                                 | あり                             |           |
|          | 入浴の設備                                              | 個浴・水圧昇降式入浴装置（中間浴）              |           |

③通所リハビリテーション

|                                                                           |                                                                                                                                       |                    |                      |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| <p>利用者受入れについて</p> <p>◎ 特に力を入れている<br/>○ 対応している<br/>△ 要相談<br/>— 対応していない</p> | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                                                       | 在宅中心静脈栄養法<br>(IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                                                                           | △                                                                                                                                     | —                  | —                    | ○                  |
|                                                                           | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                              | 在宅酸素療養<br>(HOT)    | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |
|                                                                           | ○                                                                                                                                     | △                  | —                    | —                  |
|                                                                           | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                                                         | 人工膀胱               | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                                                                           | ○                                                                                                                                     | ○                  | —                    | ○                  |
|                                                                           | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                        | インスリン注射            | 褥瘡                   | 認知症                |
|                                                                           | —                                                                                                                                     | ○                  | ○                    | ○                  |
|                                                                           | 精神疾患                                                                                                                                  | 難病                 | ターミナル                | その他                |
|                                                                           | △                                                                                                                                     | △                  | —                    |                    |
| スタッフの構成                                                                   | 男性 5 名                                                                                                                                |                    | 女性 5 名               |                    |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)                                                      | 理学療法士                                                                                                                                 | 作業療法士              | 言語聴覚士                | 看護師                |
|                                                                           | ○                                                                                                                                     | ○                  |                      |                    |
|                                                                           | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                                                      | 相談員                | その他                  |                    |
|                                                                           | ○                                                                                                                                     |                    |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載)                                              | <p>守山すみれ苑通所リハビリテーションでは、理学療法士・作業療法士が協働し、利用者様一人ひとりの状態に応じて適切なリハビリテーションを提供するとともに、利用者様の心身の機能維持・向上のために医療・介護・食事・入浴・レクリエーション等のサービスを提供します。</p> |                    |                      |                    |

③通所リハビリテーション

|          |                                                         |                                   |  |
|----------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 事業所名     | 医療法人小西醫院 小西醫院デイケアセンター                                   |                                   |  |
| 設置体      | 医療法人小西醫院                                                |                                   |  |
| 所在地      | 守山市洲本町1256—6                                            |                                   |  |
| 連絡先      | 電話番号                                                    | 077—584—2680                      |  |
|          | FAX番号                                                   | 077—584—2712                      |  |
|          | ホームページ                                                  | https://www.konishiclinic.jp/     |  |
| 営業日・時間   | 3～4時間（半日）月～土 9時30分から13時<br>1～2時間（短時間）月～金 14時15分から15時30分 |                                   |  |
|          | 定休日                                                     | 日曜日・祝日・お盆・年始年末                    |  |
|          | 時間延長対応                                                  | なし                                |  |
|          | 24時間対応（宿泊サービス）<br>※介護保険サービス外                            | なし                                |  |
|          | キャンセル料                                                  | あり                                |  |
| 定員       | 半日デイケア 18名      短時間 11名                                 |                                   |  |
| サービス提供地域 | 守山市及び野洲市・栗東市・草津市の一部地域（応相談）                              |                                   |  |
| 送迎       | 車いす対応                                                   | あり                                |  |
|          | リクライニング車いす対応                                            | あり                                |  |
|          | 見学時                                                     | あり（お試しの利用時のみ）                     |  |
| サービスの内容  | 食事                                                      | あり（※90分型はなし）                      |  |
|          | 食事形態の対応                                                 | お一人お一人に合った食事形態に対応。<br>（ソフト食のみ要相談） |  |
|          | 療養食への対応                                                 | 要相談                               |  |
|          | 食事の料金                                                   | 食事代 750円／回                        |  |
|          | 入浴                                                      | あり（※90分型はなし）                      |  |
|          | 入浴の設備                                                   | 機械浴（坐位浴）                          |  |

③通所リハビリテーション

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                      |                    |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|
| 利用者受入れについて                   | 経管栄養<br>(胃ろう含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 在宅中心静脈<br>栄養法 (IVH) | 点滴・静脈注射              | 膀胱留置<br>カテーテル      |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | △                   | —                    | ○                  |
|                              | 腎ろう・膀胱ろう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 在宅酸素療養<br>(HOT)     | 人工呼吸療法<br>(レスピレーター等) | 在宅自己腹膜灌流<br>(CAPD) |
|                              | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                   | △                    | —                  |
|                              | 人工肛門<br>(ストマ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 人工膀胱                | 気管カニューレ              | 吸引                 |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                   | △                    | ○                  |
|                              | 麻薬を用いた<br>疼痛管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | インスリン注射             | 褥瘡                   | 認知症                |
|                              | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                   | ○                    | △                  |
|                              | 精神疾患                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 難病                  | ターミナル                | その他                |
|                              | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ○                   | △                    | △                  |
| スタッフの構成                      | 男性 3 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | 女性 7 名               |                    |
| スタッフの配置<br>(該当する欄に○)         | 理学療法士                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 作業療法士               | 言語聴覚士                | 看護師                |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                      | ○                  |
|                              | 介護福祉士<br>(介護士含む)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 相談員                 | その他                  |                    |
|                              | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                      |                    |
| サービス提供内容に<br>関する特色<br>(自由記載) | 要介護高齢者の方々に、医師の指示のもとリハビリを行うために「リハビリ計画書」を作成し、お一人お一人に合わせた訓練を行います。医療従事者も配置されており、医療的ケアが必要な方や、集中的にリハビリを希望する方などにご利用いただけます。<br>また、訪問リハビリとも連携しており、自宅環境でないとリハビリができない方については、医師や担当ケアマネジャー様と相談して、訪問サービスへ移行する場合もあり、その逆もあります。<br>本来リハビリは、病気やケガなどで障害を負った方が、元通りに生活に戻れるように訓練を行うものという認識をされがちですが、高齢者の方のリハビリは、運動機能や栄養状態といった身体機能の改善だけを目指すのではなく、生きがいや「やりたいこと」を実現できるよう支援し、生活の質が良い方向へ向かうことを目指すことが目的とされます。<br>小西醫院デイケアセンターでは、担当セラピストがご本人やご家族様と相談しながら、その方に応じた支援が計画できるよう心がけております。 |                     |                      |                    |