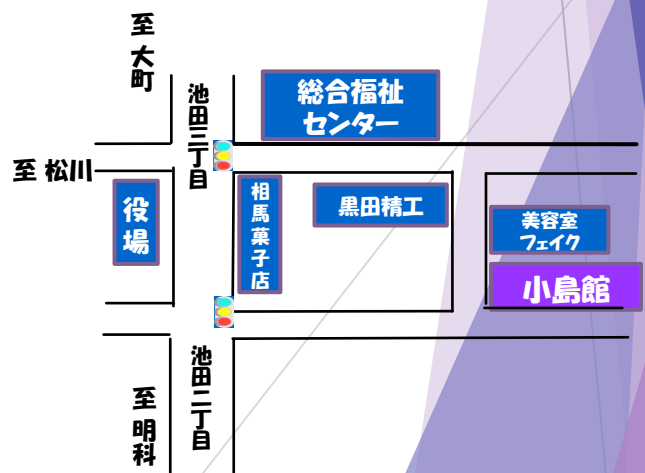


いけだデイサービスセンター 小島館



池田町社会福祉協議会



～いけだデイサービスセンター小島館の概要～

(運営：社会福祉法人池田町社会福祉協議会)



安心して住み慣れた町で暮らし続けること

人が集い・語り・笑いあって、支え合い、いたわりながら、私らしく、あなたらしく、その人らしく、茶の間の雰囲気のままに、安心して過ごせる第二の我が家をめざしていきます。

- 所在地：北安曇郡池田町大字池田2128番地3
- 問い合わせ先：電話 0261-62-7161 FAX 0261-62-7161
- 池田町社協 URL：http://www.ikedashakyo.or.jp
池田町社協 E-mail：info@ikedashakyo.or.jp
- 営業日・時間：月曜日～金曜日（祝日問わず）但し、1月1日を除く
午前9時～午後4時30分（通所型サービスA型事業：火、水、木曜日）
- 事業実施地域：池田町・松川村
- 利用定員：合計10名（内、通所型サービスA型事業 1名）

●職員体制等

| 職種 | 常勤 | | 非常勤 | | 業務内容 | 計 |
|---------|----|----|-----|----|-----------------------|----|
| | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | | |
| 管理者 | | 1名 | | | 従事者・業務管理 | 1名 |
| 生活相談員 | | 2名 | | 2名 | 申込の調整 通所介護計画の作成等 | 4名 |
| 看護職員 | | | | 1名 | 健康チェック 通所介護サービスの提供 | 1名 |
| 機能訓練指導員 | | | | 1名 | 機能訓練 | 1名 |
| 介護員 | | 2名 | 1名 | 2名 | 通所介護サービスの提供等 | 5名 |
| 事務職員 | | | 1名 | | | 1名 |

●サービス内容に関する相談・苦情

事業所受付時間：午前9時～午後4時30分

| | | |
|----------------------------|--------------|--------------------|
| 当法人の窓口 社会福祉法人池田町社会福祉協議会 | 井上 賢一郎（事務局長） | 電話 0261-62-9544(代) |
| いけだデイサービスセンター小島館 | 田中 佐和子（管理者） | 電話 0261-62-7161 |

池田町の相談・苦情窓口

- 池田町健康福祉課 電話：0261-61-5000
- 北アルプス広域連合（保険者） 電話：0261-22-7196
- 長野県国民健康保険団体連合会 電話：026-238-1580

●地域密着型通所介護（1回のご利用額）※要介護1～5の方で1割負担の方の場合

| 基本部分（7時間以上8時間未満） | | 加算部分 | |
|------------------|--------|-------------------------|-------|
| 要介護1 | 739円 | 入浴介助加算 | 50円/回 |
| 要介護2 | 873円 | サービス提供体制強化加算Ⅰ | 18円/回 |
| 要介護3 | 1,012円 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)加算率5.9% | |
| 要介護4 | 1,150円 | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)加算率1.2% | |
| 要介護5 | 1,288円 | | |

●第1号通所事業

通所型サービス（独自）※事業対象者、要支援1・2の方で1割負担の方の場合

| サービス名称 | | 算定要件 | 負担額 |
|--------|-------------------------|-------------------|--------|
| 基本部分 | 通所型独自サービス1 | 事業対象者、要支援1(週1回程度) | 1,655円 |
| | 通所型独自サービス/22 | 事業対象者、要支援2(週1回程度) | 1,655円 |
| | 通所型独自サービス2 | 事業対象者、要支援2(週2回程度) | 3,393円 |
| 加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 事業対象者、要支援1 | 72円 |
| | | 事業対象者、要支援2 | 144円 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)加算率5.9% | | |
| | 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)加算率1.2% | | |

通所型サービス（A型）※事業対象者、要支援1・2の方で1割負担の方の場合

| サービス名称 | | 算定要件 | 負担額 |
|--------|----------------------|-------------------------------|--------|
| 基本部分 | 通所型サービス(A型)入浴ありⅡ | 事業対象者、要支援1(5時間以上(1日)週1回程度の利用) | 1,500円 |
| | 通所型サービス(A型)入浴ありⅢ | 事業対象者、要支援2(5時間以上(1日)週1回程度の利用) | 1,500円 |
| | 通所型サービス(A型)入浴ありⅤ | 事業対象者、要支援2(5時間以上(1日)週2回程度の利用) | 3,000円 |
| 加算 | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)加算率5.9% | | |

その他利用料

| | |
|--------------------------------|----------|
| 実施地域以外の交通費 | 40円/km |
| 食事の提供に要する費用 | 650円/回 |
| おむつ代 | 実費 |
| ご利用の前日午後5時以降にキャンセルのご連絡をいただいた場合 | 利用額の100% |



1日の流れ

8:20 ~ 9:30

- ご自宅までお迎え
自宅までスタッフが迎えにあがります。



9:40 ~ 11:30

- 健康チェック
到着後、体温・脈・血圧測定を行い、体調を確認します。



- 入浴
心も身体も温まります。
- 口腔体操
美味しく昼食を召し上がっていただくための活動です。

12:00 ~ 12:45

- 昼食
『キッチンスマイル』の美味しい食事や具だくさんの味噌汁は、小島館の畑の野菜も入って好評です。



14:00 ~ 15:30

- レクリエーション
毎週いろんな内容のレクリエーションを実施しています。



- おやつ
みんなで楽しいおやつタイムをお過ごしください。

16:10~

- ご自宅までお送り
ご自宅までスタッフが送りいたします。

