

〔事業所のご案内〕

1.事業所の概要

- ・ 事業所名 朝日美土里ハイツ デイサービスセンター
- ・ 所在地 士別市朝日町中央4029番地
- ・ 介護保険指定番号 地域密着型通所介護事業所（北海道第0173200205号）
介護予防通所介護事業所（平成27年度より総合事業へ移行）

2.運営方針

介護保険制度等に基づき、要介護者の心身の特性を踏まえて、全体的な日常生活動作の維持、回復を図るための機能訓練及び生活の質の確保を重視した在宅生活が継続できるように支援を行うことで、利用者の社会孤立感の解消や心身の維持並びに利用者家族の心身的、精神的負担の軽減を図るよう努めます。

3.職員体制

- 1.施設長(管理者) 2.介護員 3.生活相談員 4.看護師 5.機能訓練指導員(看護師兼務)

4.利用定員

18名

5.サービス内容

- ・通所介護計画の立案
- ・栄養管理された食事の提供(昼食:11時50分より)
- ・身体状況に合わせた入浴サービス(特別浴槽可能)
- ・日常生活上の残存機能を最大限に活用した援助
- ・看護師による健康管理

6.協力医療機関

- ・名称／ 士別市立あさひクリニック 住所／ 士別市朝日町中央4029番地
- ・名称／ 朝日歯科診療所 住所／ 士別市朝日町中央4030番地

7.苦情及び相談受付

- ・苦情解決責任者 施設長 松村 浩信
- ・苦情受付担当者 生活相談員 長谷川 さゆり
- ・第三者委員 (1)佐藤 誠 [0165-28-3629]
(2)攝待 敬子 [0165-28-3656]

〔利用料のご案内〕

サービス内容		事業対象者 要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担額 (介護保険対象)	基本額(6時間以上7時間未満)	1,647円 (月額) (日割時54円)	3,377円 (月額) (日割時111円)	662円	782円	903円	1,023円	1,144円
	入浴介助加算(利用の場合)	50円						
	サービス提供体制加算I	72円	144円	18円	18円	18円	18円	18円
	介護職員処遇改善加算I	上記合計額に5.9%相当の介護職員処遇加算が加わります						
実費	食費	520円						

※一定所得以上の方は、利用者負担が2割(表記は1割額)となります。詳しくは担当者にご問合せ下さい。