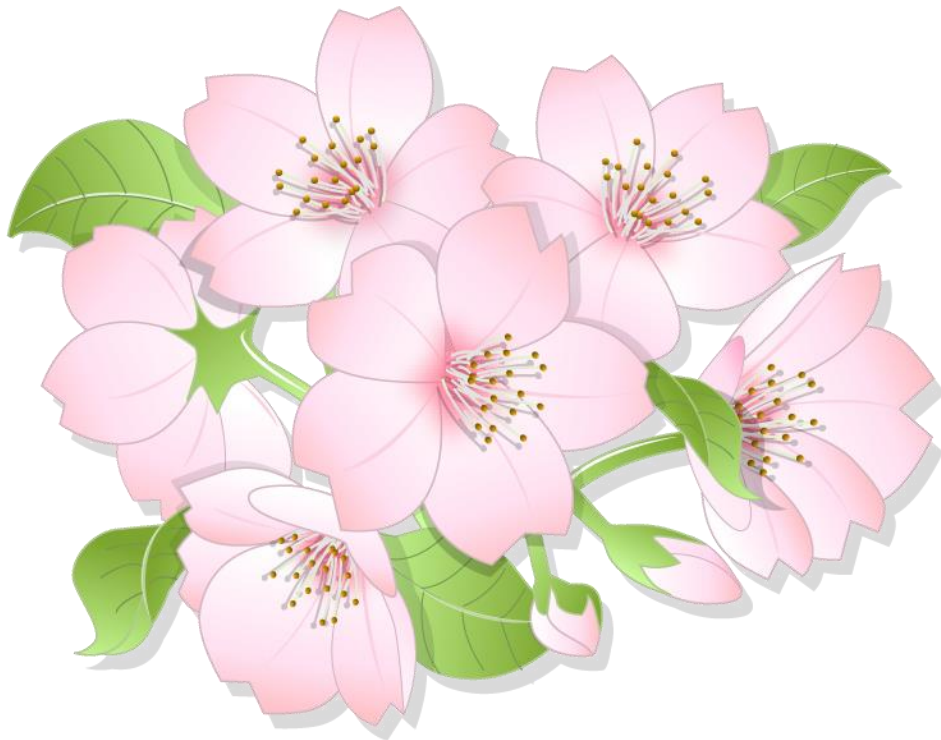


ファミリーイン堀之内デイサービスセンター のご案内



社会福祉法人 清心福祉会

ファミリーイン堀之内デイサービスセンター

〒192-0355 東京都八王子市堀之内 1206 番地

電話 042-679-1022 (デイサービスセンター直通)

ファックス 042-677-7030

*電話受付時間 (月) ~ (土) 8:15~17:30 まで

ファミリーイン堀之内概要

基本理念

我々、社会福祉法人清心福祉会は『敬天愛人』の言葉を仰ぎ、奉仕の精神・慈愛の心を育み、天から与えられた役割を果たすべく、社会福祉事業で平和な社会に向けて貢献していきます。

法人基本方針

利用者の心に寄り添った望んでいるサービスを提供する。

1. 所在地 〒192-0355 東京都八王子市堀之内 1206 番地
電話 042-679-1161 ファックス 042-679-1025
〈介護保険指定番号 1372901452 号〉
最寄駅 京王相模原線 京王堀之内駅（約 1.7 km）

2. 施設種別

- (1) 特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）
(2) 在宅複合型施設
◆ショートステイ
◆デイサービスセンター
◆八王子市高齢者あんしん相談センター堀之内
（地域包括支援センター）
◆指定居宅介護支援事業所堀之内



施設外観

3. 規模 (1) 敷地面積 15,613.00 m²
(2) 建物延面積 RC 造 地下1階 地上2階建 4,836.60 m²
(3) 定員

特別養護老人ホーム	100 名	個室 20 室
		(二人部屋 12 室・四人部屋 14 室)
ショートステイ	20 床	(二人部屋 2 室・四人部屋 4 室)

4. 開設 平成 12 年 3 月 21 日

5. 施設主体 社会福祉法人 清心福祉会
所在地 東京都八王子市左入町 373 番地 1
電話 042-692-1121
ファックス 042-692-1152

ファミリーイン堀之内デイサービスセンターってどんなところ？

緑の中にたたずみ、四季折々の風景とゆったりと流れる時間に囲まれた
デイサービスです。

皆様の生き方を大切に、『心に寄り添うやさしいケア』をめざします。
日々の生活にメリハリをつけたい、もっと楽しい時間を一緒に過ごす仲間
を作りたい、趣味活動をしたい、ご家族の仕事や外出時に利用したい等、
日中の有意義な時間作りのお手伝いは“ファミリーイン堀之内デイサービ
スセンター”にお任せ下さい。

皆様の「何かをしたい」気持ちを大切に、スタッフ一同お待ちしております。

デイサービス事業方針

法人基本理念、基本方針に沿って利用者のその方らしい自立支援を援助す
るために、家族・ケアマネジャー・主治医・地域の方との連携を大切に
ケアプランを作成し実行していきます。

1. 所在地 〒192-0355 東京都八王子市堀之内 1206 番地
電話 042-679-1022
ファックス 042-677-7030
〈デイサービスセンター介護保険指定番号 1372901676 号〉
2. ファミリーイン堀之内デイサービスセンター定員
通常規模型通所介護・・・30 名
八王子市の“予防通所介護相当サービス事業”も行っています。
3. 活動日 (月)～(土)までの毎日(日曜日及び年始 1/1～1/3 は除く)
☆ 祝日も行っています。
4. ご利用いただける方
65 歳以上で、介護認定の結果が“要支援1”～“要介護5”の方
5. ご利用に関するお問い合わせ
その他ご意見・ご要望は、デイサービスセンター(042-679-1022)の
河井・秋間までご遠慮なくお申し出下さい。

☆デイサービスセンターのサービス内容

送迎サービス

各ご家庭までスタッフが車にてお迎えに伺います。

お帰りの際も責任をもってお送りいたします。

画像は送迎車。（車イス用のリフトがあります）



健康チェック

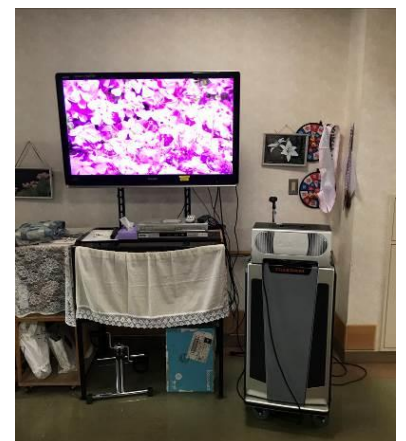
看護師がご利用時の健康チェックを行います。

3ヶ月に一回、体重測定を行なっております。（必要な方は毎月行います。）

趣味活動

その方のお身体の状態などを考慮し、五感を大切にしたい活動を中心にプログラムを作成しています。

また、外部講師を招いた活動もあり、普段との変化もあります。無理なく・楽しく・自由な発想をモットーにプログラム作りをしています。



DK エルダーシステム

（画像右側）

カラオケだけではなく、様々な予防体操が入った機器。この中のプログラムを使用した体操の時間もあります。

お食事

おいしく食べて健康にお過ごしいただけるよう、

お好みや食材の形態など個別の対応をいたします。季節感を取り入れ、楽しいお食事時間を提供いたします。

ご利用中の介護

ご利用時間内に必要となる身体介護はデイサービスセンタースタッフがいたします。ご自宅での介護に近づけるよう、ご利用前にはスタッフが面接にお伺いしますので、遠慮なくお申し出下さい。

入浴サービス

ご自宅での入浴が困難な方、介助にお困りの方はデイサービスご利用時に入浴していただくことができます。安全で快適な入浴時間をお楽しみ下さい。（原則、要介護者のみ。）



○一般浴槽

介助すればまたげる場合に使用。

入浴する能力はあるが見守りが必要な際に利用します。



○車イス浴槽

立ってまたぐことが難しい方

座ったままで入浴が可能です。



○ストレッチャー浴

座位保持ができない（座っていると体勢が崩れてしまう）方、寝たきりの方に適した入浴機器です。

ご利用時間

【要介護１～５の方】 午前９：４５～午後１７：００ までとなります。

到着～９：４５	センター到着後、看護師によるバイタルチェック ティータイム
１０：００～１２：００	午前の趣味活動・入浴・嚥下体操・トイレタイム
１２：００～１３：３０	お食事・お昼休み
１３：３０～１５：００	午後の趣味活動１・みんなの体操
１５：００～１６：００	おやつ・トイレタイム
１６：００～１６：３０	午後の趣味活動２
１６：３０～１７：００	帰宅準備・トイレタイム
１７：００～	ご自宅へ

【要支援１～２の方】 午前１０：３０～午後１５：４５ までとなります。

到着～１０：３０	センター到着後、看護師によるバイタルチェック ティータイム
１０：３０～１２：００	午前の趣味活動・嚥下体操・トイレタイム
１２：００～１３：３０	お食事・お昼休み
１３：３０～１５：００	午後の趣味活動・みんなの体操
１５：００～１５：４５	おやつ・トイレタイム
１５：４５～	ご自宅へ

☆ デイサービスセンターの利用料金 ☆

【要介護 1～5の方】

(1) 通常規模型通所介護利用料（1 割負担の場合）

介護度	通常規模型通所介護利用料 (1日あたりの利用者負担額)		
	5～6 時間の場合	6～7 時間の場合	7～8 時間の場合
要介護 1	606円	621円	700円
要介護 2	716円	733円	826円
要介護 3	826円	846円	957円
要介護 4	936円	958円	1,088円
要介護 5	1,046円	1,072円	1,220円

内容	内訳	利用者負担額
入浴介助加算	一般浴・機械浴	43円
通所介護サービス提供 体制加算（Ⅱ）	当事業所の介護職員の総数の うち介護福祉士が占める割合 が100分の50以上	20円 (1日あたり)
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総利用単位×5.9%×地域区分割合(10.68) の1割相当(1月あたり)	
特定介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ)	総利用単位×1.0%×地域区分割合(10.68) の1割相当(1月あたり)	
介護職員等ベースアップ等 支援加算	総利用単位×1.1%×地域区分割合(10.68) の1割相当(1月あたり)	

(2) その他のサービス

サービス内容	内訳	1日あたりの 利用者負担額
昼食・おやつ代	食事材料費 水道光熱費・人件費等	昼食 650円 おやつ 50円

※ その他趣味活動材料費等で、利用者負担が生じる場合があります。

※ 1日あたりの利用者負担は、単位合算後の算出と若干の差が生じる場合があります。

【要支援 1～2の方】

(1) 予防通所介護相当サービス利用料（1割負担の場合）

介護度	予防通所介護相当サービス利用料 (1月あたりの利用者負担額)
要支援 1	1,786円
要支援 2	3,662円

内容	内訳	利用者負担額
予防通所介護相当サービス 提供体制加算(Ⅱ)	当事業所の介護職員の総数のうち介護福祉士が占める割合が100分の50以上	要支援 1 1月あたり 77円 要支援 2 1月あたり 154円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総利用単位×5.9%×地域区分割合(10.68)の1割相当(1月あたり)	
特定介護職員等 処遇改善加算(Ⅱ)	総利用単位×1.0%×地域区分割合(10.68)の1割相当(1月あたり)	
介護職員等ベースアップ等 支援加算	総利用単位×1.1%×地域区分割合(10.68)の1割相当(1月あたり)	

(2) その他のサービス

サービス内容		利用者負担額
昼食・おやつ代	食事材料費 水道光熱費・人件費等	1日あたり 昼食 650円 おやつ 50円

※ その他趣味活動材料費等で、利用者負担が生じる場合があります。

※ 1日あたりの利用者負担は、単位合算後の算出と若干の差が生じる場合があります。

ご利用時の持ち物

チェック	
	介護保険証（ <u>初回のみ</u> ）
	医療保険証（ <u>初回のみ</u> ）
	介護保険負担割合証（ <u>初回のみ</u> ）
	上履き（ゲタ箱にてお預かりします）
	連絡袋及び連絡ノート（契約時にお渡しします。）
	お薬（昼食後薬）
	くし・ヘアブラシ（ <u>入浴希望の方</u> ）
	お着替え（ <u>入浴希望の方</u> ）※衣類にはお名前をお願いします。

ご不明な点は担当職員にご連絡ください。

欠席する場合

- ・事前に分かっている場合には、連絡ノートや電話にて、お知らせ下さい。
- ・当日、急用や体調不良などで欠席する場合は、朝 8 時～8 時半の間にご連絡下さい。

※もしご連絡がないまま欠席されますと、キャンセル料が発生いたします。

※キャンセル料

お客様のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

① ご利用日の前営業日午後5時までにご連絡いただいた場合

→ 無料

② ご利用日の当日午前8時半までにご連絡いただいた場合

→ 700 円（昼食代 650 円 おやつ 50 円）

③ ご利用日の当日午前8時半までにご連絡がなかった場合

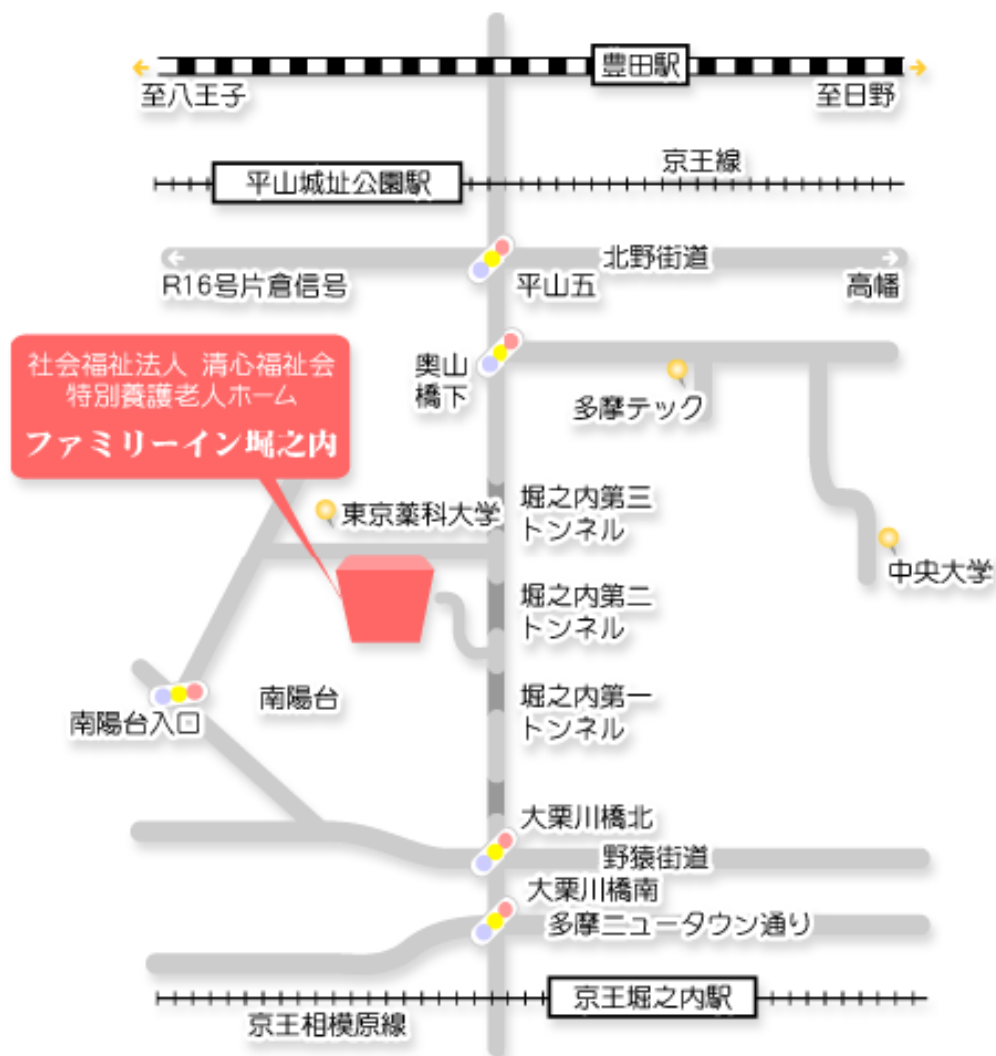
→ 1,000 円（提供体制費 300 円 昼食代 650 円 おやつ 50 円）

④ 要支援 1・2 の方

→ ②③の状態いずれも 700 円(昼食代 650 円 おやつ 50 円)

(利用料を月額でいただいているため)

案内図



ご見学は随時受け付けております。

事前に電話連絡の上、お越し下さい。

