通　所　介　護　重　要　事　項　説　明　書

１．デイサービスセンター湯の里の概要

（１）事業所の名称、所在地等

・事　業　所　名　　デイサービスセンター湯の里
・所　　在　　地　　諏訪市大字四賀２２１３番地１
・介護保険事業所番号　　２０７０６０００５７
・通常事業実施地域　　原則として諏訪市内。ただし、近隣地域の利用者の要望によりサービス提供を必要とする場合は、対応する。

（２）事業所の職員体制

管理者　　１名（生活相談員兼務）
生活相談員　２名以上（管理者・看護師・介護員含む）
看護師　　３名以上
介護員　　５名以上
機能訓練指導員　（看護師兼務）
事務員　　１名

（３）営業日・休業日・サービス提供時間

営　業　日　　月曜日～土曜日（祝祭日も含む）
休　業　日　　８月１５日　１２月３１日から１月３日までの年末年始
サービス提供時間　　午前９時から午後４時
（送迎の関係で異なります。）

２．サービス内容

①送迎　　⑤食事（昼食）
②健康チェック　　⑥養護・休養
③入浴　　⑦余暇・レクリエーション
④機能訓練　　⑧生活相談　等

３．料金

（１）「契約書別紙」に定めます。

４．当事業所のデイサービスの特徴等

（１）運営方針

通所介護における各種サービスを提供することにより、利用者の心身機能の維持及び回復、また自立や生きがいの援助を図り、併せて介護者の負担の軽減を図ることを目標とします。また、当施設内には在宅介護支援センター・訪問看護事業が設置されており、その各事業の連携強化により利用者・家族の在宅、介護生活の充実を図ると共に、通所介護サービスの充実を図っていきます。

（2）サービス利用のために

事項	有無	備考
男性介護職員の有無	○	
時間延長の可否	△	送迎の都合により遅くなる場合もあります（通所型サービスＡは延長なし）
職員への研修実施	○	
サービスマニュアルの作成	○	
その他		

（3）サービススケジュール

8:45　9:00　12:15　14:15　15:30　16:00

送 迎	健康チェック 入浴・交流 機能訓練	食 事 休 養	機能訓練 レクリエーション 各種行事	おやつ 交 流	送 迎

（4）利用者の持ち物

・介護保険証　　ご利用の初回と月初めにご提示下さい。
・連　絡　帳　　当施設専用のケースに当施設の連絡帳をお入れ下さい。
・く　す　り　　昼食時の薬・目薬・湿布薬など。（必要な方のみ）
・着　替　え　　普段着、下着、おむつ・パットの取り替え分及び予備分。
・タ　オ　ル　　バスタオル１枚（車椅子利用の方は２枚）、ハンドタオル２枚（ビニール袋）

（5）提供するサービスの第三者評価の実施状況

・第三者評価は実施しておりません。

※ 貴重品は必要最低限のものとし、すべての持ち物には必ずお名前をご記入下さい。

５．緊急時の対応方法

利用者カードを作成し、サービス提供中に容体の変化等があった場合は、事前の打ち合わせにより、主治医、救急隊、家族、居宅介護支援事業所等へ連絡を致します。

６．サービス内容に関するお問い合わせ・相談等窓口

生活相談員
連絡先　℡　０２６６－５７－１８００
（受付時間　月曜日～土曜日　午前８時３０分～午後５時１５分）

７．当法人の概要

・名称・法人種別　　社会福祉法人　諏訪市社会福祉協議会
・代表者役職　　会　長
・本社所在地　　長野県諏訪市小和田１９番地３
・電話番号　　０２６６－５２－２５０８
・事業所数　　訪問介護　　１ヶ所
訪問入浴介護　　１ヶ所
居宅介護支援　　２ヶ所
通所介護　　５ヶ所