

【9 通所介護（デイサービス）】

SOMPOケア吉祥寺デイサービス		事業所 番 号	1373302569
TEL	0422-70-1561	FAX	0422-70-1562
住 所	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町2-38-7		
法人名	SOMPOケア株式会社	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	小野寺 佑介	生活相談員 氏 名	重野 秀治、太田 素子
受付曜日 受付時間	日～金 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	日～金 9:30～16:40
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：あり <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：755円（おやつ代含む）	定 員	30名
電子メール	kichijoji15_m@sompocare.com		
備 考	1日型デイサービス 定員に空きあり。		

ゆとりえ デイサービスセンター		事業所 番 号	1373300456
TEL	0422-72-0312	FAX	0422-72-0321
住 所	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町4-25-5		
法人名	社会福祉法人 武蔵野	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	都賀田 一馬	生活相談員 氏 名	丸山 雅也、吉田 桐菜、渡邊 一樹
受付曜日 受付時間	月～金 8:30～17:15	サービス提供 曜日・時間	月～金 9:00～17:00
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：あり <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：700円 クラブ活動材料：実費	定 員	月～金 30名
電子メール	yutorie@fuku-musashino.or.jp		
備 考	時間延長短縮についてはその都度相談		

【9 通所介護（デイサービス）】

稲垣薬局ケアセンター コトニア吉祥寺		事業所 番 号	1373302080
TEL	0422-23-8828	FAX	0422-23-8827
住 所	〒180-0003 武蔵野市吉祥寺南町5-15-10		
法人名	株式会社 三祐産業	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	藤井 和美	生活相談員 氏 名	津島 孝成、池田 真理
受付曜日 受付時間	年中無休 8:30~17:30	サービス提供 曜日・時間	年中無休 9:30~16:30
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：なし <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：700円 おむつ1組：200円	定 員	24名
電子メール	id-cotonior@inagaki-group.jp		
備 考			

アビリティーズ・デイサービス萌気園		事業所 番 号	1373302429
TEL	0422-23-2339	FAX	0422-23-2331
住 所	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町3-11-1 本町池田ビル2F		
法人名	アビリティーズ・ケアネット株式会 社	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	影山 のぞみ	生活相談員 氏 名	新井 蘭、岩崎 聖奈
受付曜日 受付時間	月~土 8:30~17:30	サービス提供 曜日・時間	月~土 9:00~17:00
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：700円、おやつ：200円	定 員	40名
電子メール	dsmoegien@abilities.jp		
備 考			

【9 通所介護（デイサービス）】

株式会社ケアサービス デイサービスセンター吉祥寺		事業所 番 号	1373302205
TEL	0422-60-2121	FAX	0422-51-7575
住 所	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町3-27-9		
法人名	株式会社ケアサービス	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	芦谷 健介	生活相談員 氏 名	下地 佳恵、河上 萌
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～18:00	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:30
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ、加算Ⅱ ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：あり ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食代（おやつ代含む）：780円	定 員	35名
電子メール	ds-kichijouji@care.co.jp		
備 考			

Let's リハ！吉祥寺本町		事業所 番 号	1373302635
TEL	0422-27-1214	FAX	0422-27-1215
住 所	〒180-0004 武蔵野市吉祥寺本町4-3-14 エスポワールM本館1階		
法人名	株式会社桜十字	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	入江 弘泰	生活相談員 氏 名	谷戸 秀治
受付曜日 受付時間	月～金 8:00～17:00	サービス提供 曜日・時間	月～金 ①8:45～12:00 ②13:15～16:30
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：なし ○入浴介助体制：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用		定 員	19名
電子メール			
備 考			

【9 通所介護（デイサービス）】

吉祥寺ナーシングホーム デイサービスセンター			事業所 番 号	1373301363
TEL	0422-20-0886	FAX	0422-20-0802	
住 所	〒180-0001 武蔵野市吉祥寺北町2-9-2			
法人名	社会福祉法人 至誠学舎東京	施設等の区分	通常規模型事業所	
管理者 氏 名	能丸 創	生活相談員 氏 名	近藤 伸之、石井 陽子、古川 綾子	
受付曜日 受付時間	月～土（日休、12/31～1/3休） 8:45～17:15	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～16:30	
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：あり ○中重度者ケア体制加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ、加算Ⅱ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり			
保険外で かかる費用	昼食費：700円 その他：実費のかかるクラブ	定 員	25名	
電子メール				
備 考				

武蔵野市立北町高齢者センター コミュニティケアサロン			事業所 番 号	1373301702
TEL	0422-54-5300	FAX	0422-54-5312	
住 所	〒180-0001 武蔵野市吉祥寺北町4-1-16			
法人名	公益財団法人 武蔵野市福祉公社	施設等の区分	通常規模型事業所	
管理者 氏 名	石橋 美奈	生活相談員 氏 名	石橋 美奈	
受付曜日 受付時間	月～金 8:30～17:15 土 8:30～14:00	サービス提供 曜日・時間	月～金 9:00～16:30 土 9:00～14:00	
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅲ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：加算Ⅰロ、加算Ⅱ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり			
保険外で かかる費用	昼食費：800円 その他：プログラム材料費は実費 外出行事等一部負担あり	定 員	月～金 25名/土 15名	
電子メール	kitamachi-center@fukushikosha.jp			
備 考				

【9 通所介護（デイサービス）】

武蔵野市立高齢者総合センター デイサービスセンター		事業所 番 号	1373301694
TEL	0422-51-2933	FAX	0422-51-1982
住 所	〒180-0012 武蔵野市緑町2-4-1		
法人名	公益財団法人 武蔵野市福祉公社	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	方波見 美穂	生活相談員 氏 名	後藤 章
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:15	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～16:30
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：あり <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：あり <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰ口、加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 認知症加算：あり <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：700円、その他：プログラ ム材料費は実費	定 員	月～金 35名/土 25名
電子メール	koreisha-day@fukushikosha.jp		
備 考			

デイサービスセンターとらいふ武蔵野		事業所 番 号	1373302460
TEL	0422-38-5261	FAX	0422-38-5220
住 所	〒180-0014 武蔵野市関前1-2-20		
法人名	社会福祉法人 とらいふ	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	大脇 秀一	生活相談員 氏 名	上村 千秋
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:00
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：なし <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：780円	定 員	24名
電子メール	toraifumusashino@toraiфу.com		
備 考			

【9 通所介護（デイサービス）】

レッツ倶楽部三鷹		事業所 番 号	1373302536
TEL	0422-50-9033	FAX	0422-50-9034
住 所	〒180-0014 武蔵野市関前 2-9-3 マンションカンギン1F		
法人名	エッチ・シー・エムサービス株式会社	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	茂田 明良	生活相談員 氏 名	長峰 徳明
受付曜日 受付時間	月～土、祝日 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土、祝日 ①9:00～12:15 ②13:30～16:45
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○サービス提供体制強化加算：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：あり ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：加算Ⅰ□ ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用		定 員	30名（半日）
電子メール	182-13@lets-club.info		
備 考			

デイサービスセンター 親の家		事業所 番 号	1373300803
TEL	0422-55-0509	FAX	0422-55-0578
住 所	〒180-0011 武蔵野市八幡町 3-4-18		
法人名	社会福祉法人 親の家	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	栗原 有	生活相談員 氏 名	水木 洋輔、内田 功
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:00
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：なし		
保険外で かかる費用	昼食費：700円、活動費：実費 その他：あり	定 員	25名
電子メール			
備 考	西東京市・三鷹市・練馬区 一部区域はサービス実施地域		

【9 通所介護（デイサービス）】

かがやきデイサービス武蔵境		事業所 番号	1373302338
TEL	0422-60-3911	FAX	0422-60-0371
住所	〒180-0022 武蔵野市境1-8-4		
法人名	株式会社やまねメディカル	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏名	本間 学	生活相談員 氏名	宮浦 伸明
受付曜日 受付時間	月～土、祝日 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土、祝日 9:00～17:10
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：あり ○中重度者ケア体制加算：なし ○口腔機能向上体制：あり ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：加算Ⅱ ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応可 ○介護職員処遇改善加算：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：なし		
保険外で かかる費用	昼食代：600円 おやつ代：100円	定員	35名
電子メール	nagoyaka-musashisakai@ymmd.co.jp		
備考			

デイサービスセンターもも寿武蔵境		事業所 番号	1373301850
TEL	0422-30-9558	FAX	0422-30-9559
住所	〒180-0023 武蔵野市境南町2-7-19 境南スカイビル1階		
法人名	株式会社 きしメディカルサービス	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏名	土居 政範	生活相談員 氏名	後藤 亜記、村上 匠、片井木 愛
受付曜日 受付時間	月～日 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～日 8:45～17:00
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ、加算Ⅰロ ○生活機能向上連携加算：なし ○科学的介護推進体制加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅲ ○認知症加算：あり ○時間延長サービス体制：対応可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：618円 おやつ代：155円	定員	36名
電子メール	manager2@momoju.co.jp		
備考	通所介護ADL維持等加算Ⅲ		

【9 通所介護（デイサービス）】

ぐっどういる境南		事業所 番 号	1373300498		
TEL	0422-32-6608	FAX	0422-32-6618		
住 所	〒180-0023 武蔵野市境南町3-25-4				
法人名	社会福祉法人 とらいふ	施設等の区分	通常規模型事業所		
管理者 氏 名	河野 裕子	生活相談員 氏 名	永山 あすか、廣田 晃男		
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土 8:30～17:00		
体制・加算 の状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり
<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり 				
保険外で かかる費用	昼食費：700円 プログラム材料費：実費	定 員	25 名		
電子メール	toraiфу@feel.ocn.ne.jp				
備 考	介護予防の方の受け入れ終了				

ジェクサー・プラチナジム武蔵境		事業所 番 号	1373302213		
TEL	0422-26-1721	FAX	0422-39-3235		
住 所	〒180-0023 武蔵野市境南町4-4-13				
法人名	JR東日本スポーツ株式会社	施設等の区分	通常規模型事業所		
管理者 氏 名	鶴岡 香純	生活相談員 氏 名	古屋 なづき		
受付曜日 受付時間	月～金 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	介護給付 9:00～12:10 13:30～16:40（予防は備考）		
体制・加算 の状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：なし </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：なし
<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：なし 				
保険外で かかる費用		定 員	28 名		
電子メール					
備 考	サービス提供時間（予防）：10:00～12:00、14:00～16:00				

【9 通所介護（デイサービス）】

デイサービスセンター さくらえん		事業所 番 号	1373301900
TEL	0422-51-5597	FAX	0422-51-5807
住 所	〒180-0021 武蔵野市桜堤2-8-31		
法人名	社会福祉法人 徳心会	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	中島 祥一	生活相談員 氏 名	瀬戸口 勲、小木曾 陽介
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土 8:30～17:30
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	食事代：900円（おやつ代含）	定 員	40 名
電子メール	sakuraen@tokushinkai.jp		
備 考			

デイサービスセンター ゆや		事業所 番 号	1373601291
TEL	0422-39-1020	FAX	0422-33-5454
住 所	〒181-0011 三鷹市井口2-3-7		
法人名	有限会社 デイサービスセンターゆや	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	原 妙子	生活相談員 氏 名	原 妙子、武田 正之
受付曜日 受付時間	月～金 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月・水・木・金 9:00～15:25 火 9:00～16:25
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：あり <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅲ <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：700円	定 員	月～金 25 名
電子メール			
備 考	武蔵野市内の送迎実施地域：境南町、境（関前、西久保、中町地区は応相談） 食事サービス あり		

【9 通所介護（デイサービス）】

ベストケア・デイサービスセンター三鷹		事業所 番号	1373602448
TEL	0422-72-3070	FAX	0422-72-3071
住所	〒181-0012 三鷹市上連雀6-19-7 カサ・ポルト1F		
法人名	ベストケア株式会社	施設等の区分	通常規模
管理者 氏名	五百木 順子	生活相談員 氏名	五百木 順子
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30 (日曜、1/1～1/3 休)	サービス提供 曜日・時間	月～土 8:30～16:30 (日曜、1/1～1/3 休)
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ、加算Ⅱ ○サービス提供体制強化加算：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：あり ○中重度者ケア体制加算：あり ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイロ、加算Ⅱ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：646円 おやつ代：100円 教材・娯楽費、おむつ代は実費	定員	40名
電子メール	mitaka@bestcare.jp		
備考	武蔵野市内の送迎実施地域： 御殿山地区、吉祥寺本町3丁目地区、中町1丁目・2丁目地区、西久保1丁目地区、関前1丁目・5丁目地区、境地区、境南町地区		

クラブツーリズム まごころ倶楽部三鷹		事業所 番号	1373602455
TEL	0422-40-3511	FAX	0422-40-3512
住所	〒181-0012 三鷹市上連雀6-32-36		
法人名	株式会社クラブツーリズム・ライフ ケアサービス	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏名	横井 雄介	生活相談員 氏名	木下 たか子、横井 雄介
受付曜日 受付時間	月～土 9:00～17:00	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:30
体制・加算 の状況	○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：あり ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○口腔機能向上体制：あり ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：加算Ⅰロ、加算Ⅱ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食代：1,100円（内税） おやつ代：110円（内税）	定員	30名
電子メール	mitaka.magokoro@club-t.com		
備考	ADL 維持等加算Ⅰ		

【9 通所介護（デイサービス）】

ツクイ三鷹		事業所 番 号	1373601689
TEL	0422-44-5530	FAX	0422-44-5575
住 所	〒181-0012 三鷹市上連雀7-20-14		
法人名	株式会社 ツクイ	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	森田 誠司	生活相談員 氏 名	森田 誠司
受付曜日 受付時間	月～日 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～日 9:30～16:45
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ、加算Ⅱ <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：あり <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ、加算Ⅰロ、加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：800円	定 員	40名
電子メール	mitaka@tsukui.net		
備 考			

アースサポート エクラ三鷹		事業所 番 号	1373601630
TEL	0422-76-8477	FAX	0422-76-8478
住 所	〒181-0012 三鷹市上連雀9-24-25		
法人名	アースサポート株式会社	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	和泉 恵美子	生活相談員 氏 名	和泉 恵美子
受付曜日 受付時間	月～土（祝日含む） 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土（祝日含む） 9:55～17:10
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：なし <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：なし <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：1,440円	定 員	30名
電子メール	ekura-mitaka@earthsupport.co.jp		
備 考	12/30～1/3 休		

【9 通所介護（デイサービス）】

ジョイリハ小金井		事業所 番 号	1374101598
TEL	0422-38-5781	FAX	0422-38-5782
住 所	〒184-0002 小金井市梶野町2-1-2		
法人名	株式会社 ヤマウチ	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	土肥 幸太	生活相談員 氏 名	佐竹 葵、井口 依子
受付曜日 受付時間	月～金（土日休）8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～金（土日休） AM9:15～12:20/PM12:45～15:50
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：なし <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅲ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：あり <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：なし <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：なし		
保険外で かかる費用		定 員	30名
電子メール			
備 考	12/30～1/3は店休日		

マイズケア・デイサービスセンター		事業所 番 号	1375400403
TEL	042-460-7051	FAX	042-460-7052
住 所	〒188-0012 西東京市南町2-1-14		
法人名	株式会社 マイズケア	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	新倉 晃久	生活相談員 氏 名	新倉 晃久、新倉 清治、岩淵 江美子
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～18:00	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:00
体制・加算 の状況	<input type="checkbox"/> 若年性認知症利用者受入加算：なし <input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算：あり <input type="checkbox"/> 入浴介助体制：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 栄養アセスメント・栄養改善体制：なし <input type="checkbox"/> 認知症加算：なし <input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算：なし <input type="checkbox"/> 時間延長サービス体制：対応不可 <input type="checkbox"/> 口腔機能向上体制：なし <input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 個別機能訓練体制：加算Ⅰイロ、加算Ⅱ <input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ <input type="checkbox"/> 生活機能向上連携加算：なし <input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算：あり		
保険外で かかる費用	昼食費：800円、その他：実費	定 員	1単位：29名、2単位：9名
電子メール			
備 考	武蔵野市は、通常の送迎実施地域に含まれていない。		

【9 通所介護（デイサービス）】

西東京ケアセンター そよ風		事業所 番 号	1375400411		
TEL	042-450-6681	FAX	042-450-6682		
住 所	〒202-0021 西東京市東伏見5-10-15				
法人名	株式会社 ユニマット リタイアメン ト・コミュニティ	施設等の区分	通常規模型事業所		
管理者 氏 名	田中 絢子	生活相談員 氏 名	田中 絢子、永井 利子		
受付曜日 受付時間	月～土 8:30～17:30	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:00～17:30 (日曜は休止)		
体制・加算 の状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり
<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：なし ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：なし ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅱ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり 				
保険外で かかる費用	昼食費：800円 おやつ代：100円	定 員	30 名		
電子メール					
備 考	お持ち帰りお弁当サービス 1食 648円（税込）				

緑寿園ケアセンター		事業所 番 号	1373700028		
TEL	042-462-1206	FAX	042-462-1737		
住 所	〒202-0023 西東京市新町1-11-25				
法人名	社会福祉法人 至誠学舎東京	施設等の区分	通常規模型事業所		
管理者 氏 名	市河 寛子	生活相談員 氏 名			
受付曜日 受付時間	月～土（祝日一部休、年末年始休） 8:45～17:15	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:25～16:30		
体制・加算 の状況	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり </td> </tr> </table>			<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり
<ul style="list-style-type: none"> ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○中重度者ケア体制加算：あり ○口腔機能向上体制：なし ○個別機能訓練体制：加算Ⅰイ ○生活機能向上連携加算：なし 	<ul style="list-style-type: none"> ○科学的介護推進体制加算：あり ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○認知症加算：なし ○時間延長サービス体制：対応不可 ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等特定処遇改善加算：加算Ⅰ ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり 				
保険外で かかる費用	昼食費：800円 キャンセル料：800円 プログラム材料費：実費	定 員	35 名		
電子メール	ryoku+k001@ryokuju.gr.jp				
備 考	個別機能訓練体制については、曜日により加算が異なります。				

【9 通所介護（デイサービス）】

<p style="text-align: center;">デイサービス太陽本館</p>		<p>事業所 番 号</p>	<p>1371502020</p>
TEL	03-6762-3333	FAX	03-6762-3730
住 所	〒167-0053 杉並区西荻南4-27-8		
法人名	<p>有限会社 メディカル・ケア・サービス山中</p>	施設等の区分	通常規模型事業所
管理者 氏 名	佐藤 眞也	生活相談員 氏 名	佐藤 眞也、福澤 佳香
受付曜日 受付時間	年中無休 8:15~17:15	サービス提供 曜日・時間	年中無休 8:30~17:00
体制・加算 の状況	<p>○若年性認知症利用者受入加算：なし ○科学的介護推進体制加算：なし ○入浴介助体制：加算Ⅰ、加算Ⅱ ○サービス提供体制強化加算：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○認知症加算：なし ○中重度者ケア体制加算：なし ○時間延長サービス体制：対応可 ○口腔機能向上体制：なし ○介護職員処遇改善加算：加算Ⅰ ○個別機能訓練体制：なし ○介護職員等特定処遇改善加算：なし ○生活機能向上連携加算：なし ○介護職員等ベースアップ等支援加算：あり</p>		
保険外で かかる費用	<p>昼食費：850円、外出付添費：500円 おむつ代：240円、尿とりパッド代：100円 延長料金：500円/30分 リネン代：100円（希望者・入浴道具を忘れた方のみ）</p>	定 員	30名
電子メール	taiyohonkan@gmail.com		
備 考			