

【11 認知症対応型通所介護】

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	併設型	
管理者 氏 名	栗原 有	相談員 氏 名	山口 晶和、佐藤 亮一	
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	
加算の 状 況	○時間延長サービス体制：対応不可 ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○個別機能訓練加算：なし ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○口腔機能向上体制：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○科学的介護推進体制加算：なし ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
保険外で かかる費用	昼食費（おやつ含む）：900 円 活動費：実費 その他：あり			
電子メール				
定 員	10 名			
備 考	実施地域外 吉祥寺南町 御殿山			

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	単独型	
管理者 氏 名	河野 裕子	相談員 氏 名	永山 あすか	
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	
加算の 状 況	○時間延長サービス体制：対応不可 ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○個別機能訓練加算：なし ○若年性認知症利用者受入加算：あり ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○口腔機能向上体制：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○科学的介護推進体制加算：なし ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅱ			
保険外で かかる費用	昼食費：900 円 キャンセル料：700 円			
電子メール	toraifu@feel.ocn.ne.jp			
定 員	12 名			
備 考				

【11 認知症対応型通所介護】

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	併設型	
管理者 氏 名	榎本 杏	相談員 氏 名	榎本 杏、小林 美穂、軽部 由香、 春原 玲子、牛尾 陽子、須藤 演子、 山田 佳代子、明田 正栄	
受付曜日 受付時間	月～土 8:45～17:15 (祝日一部休、年末年始休)	サービス提供 曜日・時間	月～土 9:25～16:30	
加算の 状 況	○時間延長サービス体制：対応不可 ○入浴介助体制：加算Ⅰ ○生活機能向上連携加算：なし ○個別機能訓練加算：加算Ⅰイ ○若年性認知症利用者受入加算：なし ○栄養アセスメント・栄養改善体制：なし ○口腔機能向上体制：なし ○サービス提供体制強化加算：加算Ⅰ ○科学的介護推進体制加算：なし ○介護職員等処遇改善加算：加算Ⅰ			
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			
電子メール	ryoku+k001@ryokuju.gr.jp			
定 員	24 名			
備 考				