

おおせデイサービスセンターのご案内

浜松北病院
おおせデイサービスセンター

入浴あり、機能訓練あり、お楽しみあり。
家族の介護負担軽減、中重症度の方も。
さまざまなニーズに対応いたします。

療養機能とレクリエーションが充実した、7~8 時間型のデイサービスです

◇浜松北病院に隣接したデイサービス。連携したサービス提供を行います。

同法人内に入院・外来・訪問看護・訪問リハビリ・デイサービス（おおせ第二デイサービス・きたぞうウォーク）・居宅介護支援（ケアマネージャー）があり、連携もきちんと行っていきます。これらのサービスを組み合わせることで、より幅広いニーズに対応することが出来ます。



安心だぞう

◇ボランティアによる教室、慰問によるお楽しみ、レクリエーション

<書道>



<フラワーアレンジメント>



<ギター演奏>



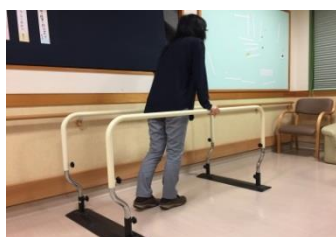
<外出>



◇機能訓練にも対応（個別機能訓練加算）

リハビリ職員（作業療法士）により、その方の生活に沿ったメニューを設定。

日常生活動作の低下を防ぎ、活力ある生活を過ごして頂けるよう、支援致します。



◇2タイプの入浴に対応（入浴加算）

チェア浴



一般浴



◇口腔機能訓練（口腔機能向上加算）

言語聴覚士・歯科衛生士により、飲み込み具合のチェック・飲み込みを良くする体操・口の中の清潔を保つアドバイスなどを致します。安全に美味しく食事ができるための支援を致します。



◇認知症への取り組み（認知症加算）

認知症介護実践者研修を修了した職員を中心に、ご本人・ご家族の想いや希望を踏まえ、個々の利用者様の趣味や特技を活かした活動に対応するなど、個別に手厚い関わりを持ち、認知症の進行予防に取り組んで参ります。



◇お食事について

その方の飲み込みなどの状態により、普通食からペースト食まで対応致します。

2カ月に一度、うな井やお寿司などの特別な食事を提供するイベントもあります。

＜普通食＞



＜きざみ食＞



＜ペースト食＞



◇一日の流れ

～9：00 デイサービスに到着（当センターの車両による送迎）

健康チェック

入浴 機能訓練 脳リハビリ（歌、音読、計算、漢字、クイズなど）

12：00～ 口腔体操 昼食 歯磨き 昼休み

14：00～ 活動

クラブ活動 健康体操 ボランティア慰問 季節行事など

15：00～ おやつ

16：05～ ご帰宅（当センターの車両による送迎）

いつでも見学にいらしてください。

お試し利用も可能です。

（食事・おやつ代として 750 円頂きます）
（入浴希望の方はタオル・全身シャンプー代
として 150 円頂きます）

医療法人社団 盛翔会（浜松北病院）

おおせデイサービスセンター

〒431-3113 浜松市東区大瀬町1558

ホームページ <http://hamamatsu-kb.or.jp>

電話：053-434-8311

FAX：053-434-3070

こちらの1階です！



【通常の事業の実施地域】

浜松市東区（大瀬町、大島町、笠井新田町、笠井町、笠井上町、豊町、貴平町、恒武町、豊西町、上石田町、下石田町、市野町、天王町、中田町、小池町、有玉台、有玉南町、有玉北町、有玉西町、半田町、半田山、西ヶ崎町、積志町、中郡町、篠ヶ瀬町の一部（国道1号線より北側の地域）

及び浜北区（寺島、中条、内野、小松、横須賀）

おおせデイサービスセンター(令和5年6月～)

〒431-3113 浜松市東区大瀬町 1558 番地 Tel : (053) 434-8311 Fax : (053) 434-3070

サービス提供日 : 月～土 (12/30～1/3を除く) 祝日は営業します

地域区分 : 7 級地 (1 単位 = 10.14 円) 事業所番号 : 2277101925

■ 通所介護(通常規模型通所介護) サービス提供時間 9:00 ～ 16:05(7時間以上8時間未満)

項目	単位数	サービスコード
通所介護 I 51(要介護 1)	655 単位/日	152441
通所介護 I 52(要介護 2)	773 単位/日	152442
通所介護 I 53(要介護 3)	896 単位/日	152443
通所介護 I 54(要介護 4)	1,018 単位/日	152444
通所介護 I 55(要介護 5)	1,142 単位/日	152445

加算項目	単位数	サービスコード
入浴介助加算(I)※1	40 単位/日	155301
入浴介助加算(II)※1	55 単位/日	155303
個別機能訓練加算(I)口	85 単位/日	155053
個別機能訓練加算(II)	20 単位/月	155052
ADL 維持等加算(I)※2	30 単位/月	156338
ADL 維持等加算(II)※2	60 単位/月	156339
口腔機能向上加算(II)	160 単位/月 2 回まで	155608
認知症加算※4	60 単位/日	155305
生活機能向上連携加算(II)個別機能訓練加算を算定している場合	100 単位/月	154003
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	156361
サービス提供体制強化加算(I)	22 単位/日	156099
介護職員処遇改善加算(I)	合計単位×0.059	156108
介護職員等特定処遇改善加算(I)	合計単位×0.012	156111
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位×0.011	156114
通所介護感染症災害 3%加算※5	基本単位×0.03	156600

※1:入浴介助加算については、I の算定とさせて頂き、今後 II を算定する場合には、個別に相談させて頂きます。

※2:ADL 維持等加算については、II を算定致します。

※3:口腔機能向上加算については、ご希望の方のみ算定致します。

※4:認知症加算については、ご希望の方のみ算定致します。

※5:3%加算については、算定の際には別途お知らせ致します。

◆介護保険外の料金(一部抜粋・詳しくはおたずね下さい)

・昼食代(おやつ込み):750 円

・入浴セット(タオル一式、シャンプー、リンス、ボディークリーム):150 円

<各教室>

・書道クラブ(第 2 金):100 円/回(+税)

・フラワーアレンジメント教室(第 1 金・第 3 火):1,200 円/回(+税)

■ 介護予防・日常生活支援総合事業 第一号通所事業(予防通所介護相当) サービス提供時間 9:00 ~ 16:05

項目	単位数	サービスコード
通所サービス費(独自) 基本単位(事業対象者・要支援1)	1,672 単位/月	A6 1111
通所サービス費(独自) 基本単位(事業対象者・要支援1)日割	55 単位/日	A6 1112
運動器機能向上加算	225 単位/月	A6 5002
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位/月	A6 5011
選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位/月	A6 5007
生活機能向上連携加算(Ⅱ)運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位/月	A6 4003
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	A6 6311
サービス提供体制加算(Ⅰ)事業対象者・要支援1	88 単位/月	A6 6011
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.059	A6 6100
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.012	A6 6118
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位×0.011	A6 6114

項目	単位数	サービスコード
通所サービス費(独自) 基本単位(要支援2 週1回程度)	1,672 単位/月	A6 1221
通所サービス費(独自) 基本単位(要支援2 週1回程度)日割	55 単位/日	A6 1222
運動器機能向上加算/2	225 単位/月	A6 5012
口腔機能向上加算(Ⅱ)/2	160 単位/月	A6 5021
選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)/22 運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位/月	A6 5017
生活機能向上連携加算(Ⅱ)2/22 運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位/月	A6 4013
科学的介護推進体制加算/2	40 単位/月	A6 6321
サービス提供体制加算(Ⅰ)要支援2(週1回程度)	88 単位/月	A6 6022
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.059	A6 6100
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.012	A6 6118
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位×0.011	A6 6114

項目	単位数	サービスコード
通所サービス費(独自) 基本単位(要支援2 週1回を超える程度)	3,428 単位/月	A6 1121
通所サービス費(独自) 基本単位(要支援2 週1回を超える程度)日割	55 単位/日	A6 1122
運動器機能向上加算	225 単位/月	A6 5002
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位/月	A6 5011
選択のサービス複数実施加算(Ⅰ)運動器機能向上及び口腔機能向上	480 単位/月	A6 5007
生活機能向上連携加算(Ⅱ)運動器機能向上加算を算定している場合	100 単位/月	A6 4003
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	A6 6311
サービス提供体制加算(Ⅰ)要支援2(週1回を超える程度)	176 単位/月	A6 6012
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.059	A6 6100
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	合計単位×0.012	A6 6118
介護職員等ベースアップ等支援加算	合計単位×0.011	A6 6114

◆介護保険外の料金(一部抜粋・詳しくはおたずね下さい)

- ・昼食代(おやつ込み):750 円
 - ・入浴セット(タオル式、シャンプー、リンス、ボディソープ):150 円
- <各教室>
- ・書道クラブ(第2金):100 円/回(+税)
 - ・フラワーアレンジメント教室(第1金・第3火):1,200 円/回(+税)