

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>

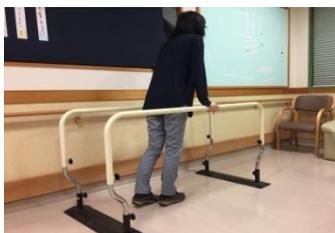


<外出>



◇機能訓練にも対応（個別機能訓練加算）

リハビリ職員（理学療法士・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 800 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 浜松市中央区大瀬町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】

浜松市中央区（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）

及び浜名区（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6年6月～)

〒431-3113 浜松市中央区大瀬町 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)	658 単位/日	15 2441
通所介護 I 52(要介護 2)	777 単位/日	15 2442
通所介護 I 53(要介護 3)	900 単位/日	15 2443
通所介護 I 54(要介護 4)	1,023 単位/日	15 2444
通所介護 I 55(要介護 5)	1,148 単位/日	15 2445

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	15 5301
入浴介助加算(II)※1	55 単位/日	15 5303
個別機能訓練加算(I)口	76 単位/日	15 5053
個別機能訓練加算(II)	20 単位/月	15 5052
ADL 維持等加算(I)※2	30 単位/月	15 6338
ADL 維持等加算(II)※2	60 単位/月	15 6339
口腔機能向上加算(II)	160 単位/月 2 回まで	15 5608
認知症加算※4	60 単位/日	15 5305
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	15 4003
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	15 6361
サービス提供体制強化加算(I)	22 単位/日	15 6099
介護職員等处遇改善加算(I)	所定単位数×0.092	15 6108

※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。

◆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):800 円
- ・入浴セット(タオル式、全身シャンプー):150 円

<各教室> 希望者対象

- ・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(指定相当通所型サービス) サービス提供時間 9:00 ~ 16:05

項目	単位数	サービスコード
通所型独自サービス費 基本単位 事業対象者・要支援 1(週 1 回程度)	1,798 単位/月	A6 1111
通所型独自サービス費 基本単位 事業対象者・要支援 1(週 1 回程度)日割	59 単位/日	A6 1112
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位/月	A6 5011
生活機能向上連携加算(Ⅱ)1	200 単位/月	A6 4002
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	A6 6311
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)事業対象者・要支援 1(週 1 回程度)	88 単位/月	A6 6011
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.092	A6 6100

項目	単位数	サービスコード
通所型独自サービス費 基本単位 要支援 2(週 1 回程度)	1,798 単位/月	A6 1221
通所型独自サービス費 基本単位 要支援 2(週 1 回程度)日割	59 単位/日	A6 1222
口腔機能向上加算(Ⅱ)/2	160 単位/月	A6 5021
生活機能向上連携加算(Ⅱ)1/21	200 単位/月	A6 4012
科学的介護推進体制加算/2	40 単位/月	A6 6321
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援 2(週 1 回程度)	88 単位/月	A6 6022
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.092	A6 6100

項目	単位数	サービスコード
通所型独自サービス費 基本単位 要支援 2(週 2 回程度)	3,621 単位/月	A6 1121
通所型独自サービス費 基本単位 要支援 2(週 2 回程度)日割	119 単位/日	A6 1122
口腔機能向上加算(Ⅱ)	160 単位/月	A6 5011
生活機能向上連携加算(Ⅱ)1	200 単位/月	A6 4002
科学的介護推進体制加算	40 単位/月	A6 6311
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)要支援 2(週 2 回程度)	176 単位/月	A6 6012
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×0.092	A6 6100

◆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):800 円
- ・入浴セット(タオル一式、全身シャンプー):150 円

<各教室> 希望者対象

- ・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)