

第二清風園通所介護
(デイサービス)

第二清風園デイサービス ご利用のしおり



社会福祉法人

賛育会

目次

ご利用の流れ・・・・・・・・・・・・・1

お申込み方法
初めてご利用される場合
キャンセルされる場合
ご利用が難しい場合
送迎時間について

事前準備・・・・・・・・・・・・・3

持ち物 について
薬のご用意 について

体調不良や事故時の対応 ・・・・・・・・・・6

ご利用前・当日の体調不良
ご利用中の体調変化や事故等について
緊急連絡先について
病院受診について
ご利用にあたってのリスク説明

ご利用料金・お支払について・・・・・・・・11

1日の流れについて・・・・・・・・・・13

日課表
サービス内容一覧

その他・注意事項等・・・・・・・・・・15

飲酒、喫煙について
入浴、食事について
リハビリ、口腔機能向上訓練について
各種案内について
施設写真について

第二清風園 連絡先、交通案内・・裏表紙

ご利用の流れ

● お申込み方法

要支援 1、2、又は要介護 1～5 の認定を受けた方がご利用頂けます。

ご担当の居宅介護支援専門員（ケアマネージャー）がいいらっしゃる方は、ケアマネージャーを通じてお申込み下さい。ケアマネージャーからご返事を差し上げます。

ケアマネージャーがいいらっしゃらない方は、直接ご相談下さい。

● 初めてご利用される場合

ご契約手続きとご面談が必要となります。事前にご都合の良い日時をケアマネージャーと調整しご連絡致します。（日曜日はお休みです）

原則、相談員がご自宅にお伺いし、ご面談させて頂きます。

※1時間程度お時間を頂いております。

- 面談はご本人と、普段介護されているご家族の方がいる場合は同席していただいております。また事前に見学を希望される場合は、お問い合わせください。
- 面談では、ご自宅での様子や、どのような介護が必要なのかをご要望と併せて伺います。また、ご利用に際してご注意頂きたいことなどをご説明させて頂きます。
- 契約書はご利用初回日にご持参して頂いております。
- 貴重品（多額の現金、高価な時計や装飾品など）は紛失の恐れがありますので、できる限り持参を控えていただくよう、ご理解、ご協力をお願い致します。

● キャンセルの場合

- 利用日当日に利用を中止した場合は、キャンセル料として食事代のみ支払うものとします。ただし、前日までに連絡を下さった場合や、体調不良等によるやむを得ない場合についてはこの限りではございません。

● ご利用が難しい場合

医療的な処置が必要で、当園での対応範囲を超えている場合など、受け入れが困難であると判断させて頂くことがあります。

また、ご利用前やご利用中に病気や怪我などで、ご本人の状態に変化があった場合も同様に、ご利用が難しい場合があります。ご利用前に体調の変化がありましたら、事前にご連絡下さい。

ご利用中の体調変化や怪我への対応については、別項6ページ「体調不良や事故時の対応」をご覧ください。

ご利用を中止させて頂く場合

- 熱、下痢、嘔吐の症状がある場合。
- 病院受診の結果、医師がデイサービスのご利用継続は無理と判断した場合。
- 病院受診の結果、点滴などの治療が必要となった場合。
- 大声や暴力など、他のご利用者に重大な影響を及ぼす場合。

● 送迎時間について

送迎範囲：原則として町田市内で片道20分以内

（20分以上の場所でもご家族の送迎などが可能であれば受け入れを行っております。一度お問い合わせ下さい）

送迎時間：お迎え 8：30～10：30

お送り 16：45～18：00

※基本的に送迎時間については事前の面談にて相談いたします。ただし送迎車とスタッフに限りがある為、ご希望に沿えない場合もございます。ご了承ください。

※渋滞などの交通事情や、悪天候の場合、送迎時間より遅れる場合があります。その際はできる限り連絡し、おおよその到着時間などをお伝えします。

※大雨・大雪時や天災時、送迎を中止または時間を変更する場合や、営業を中止する場合があります。

ご家族が送迎をされる場合

朝： 8：30～

夕： 16：30～17：30（早まる分には問題ありません）

事前準備

持ち物について

- ◆ 次項の「持ち物一覧」をご参照下さい。また、下記の当園でご用意している物もご参照下さい。※当園でご用意している物については、ご持参の必要はありません。
- ◆ お持物全てにお名前をご記入下さい。色が濃い衣類の場合は、白い布等を縫い付けて記名する等お願い致します。
- ◆ 現金・貴重品については責任を負いかねますので、できる限りご持参にならないようにお願いします。

当園でご用意しているもの（追加料金なし）

- 貸出衣類（下着、靴下含む）※替えの衣類が不足した場合のみ
- 小タオル（洗身用）、中タオル（洗髪、洗顔用）、バスタオル
- 石けん、シャンプー
- 義歯ケース、うがいコップ

当園でご用意しているもの（追加料金あり）。

- リハビリパンツ・オムツ・パット類
- 髭剃り ※持参を忘れた場合のみ
- 処置道具（ガーゼ、バンドエードなど）
→持参を忘れた場合や怪我をされた際に使用

持ち物一覧

持ち物	注意	貸出
連絡帳	初回利用時に、連絡帳をお渡しいたします。来園時の血圧や脈拍、検温を記入、またコメントを記入したり書類を入れる事もありますので、毎回ご確認のうえご持参願います。	×
着替え、オムツ類	入浴サービスご利用の方は着替えの持参、またオムツ類（リハビリパンツ、テープ式オムツ、尿取りパットなど）使用の方は替えの持参をお願い致します。未使用の物はそのまま返却します。 なお園での保管はお断りしておりますのでその都度ご持参ください。	△
靴	外履きからの履き替えは必要ありません。 運動靴やリハビリシューズ等履きなれた靴をご用意ください。サンダル等滑りやすい物はお遠慮下さい。	△
内服薬、外用薬	名前をフルネームで入れて下さい。 次項のお薬準備方法をご参照下さい。 （頓服薬は常時連絡帳の後ろポケットへ入れてください） また点眼薬、軟膏、湿布など使用の方はご持参ください。	×
薬の説明書	薬局等でもらう「薬の説明書」、無い場合にはお薬手帳などをご持参ください。 処方内容に変更があった場合は、その都度新しい物をご用意ください。	×
処置用品	皮膚の傷や褥瘡の処置に必要なガーゼ、テープなど、持参を忘れた際やお怪我をされた際に使用します。	△
保険証類	契約時と、保険証更新時（①）にご用意ください。 ①介護保険証 ②介護保険負担割合証（2015年8月～） ③被爆者手帳（お持ちの方のみ） ※コピーを施設で保管させていただきます。	×
初回利用時のみ	①通所介護契約書 2通 ②個人情報使用同意書 1通 ③口座振替依頼申込書 1通（すでにショートステイを利用され同じ口座の方は必要無し）	×

お薬準備方法

ご利用日分の常用薬、頓服薬（必要な場合）をご持参下さい。

- ・薬は1回ごとに、分けてご用意ください。（まとめて数回分入れておくと差し上げる際に間違えてしまう可能性があります）
- ・それぞれにお名前、日付、いつ服用するのかご記入下さい。
- ・1回目のご利用時にチャック付きの袋を準備しますので、2回目以降はそちらの袋へ薬を入れ、**連絡帳の後ろポケットへ毎回入れて下さい。**
- ・薬局で処方箋を出す際、「一包化」を依頼することもできます。薬局でご相談下さい。

薬局で分包されている例

（右写真） 袋以外に錠剤がある場合は、ホッチキス等で付けて下さい。

①名前（フルネーム）

②日付

③服用時間

【例】昼食前、昼食後
屯用

上記3点いずれかを記入して下さい。



分包されていない場合

漢方薬や液体の薬は、袋に直接記入するか、適当な用紙に上記必要事項①～③を記入し、貼り付けて下さい。

薬
〇月〇日
昼食前
清風 花子

体調不良や事故時の対応

● ご利用前・当日の体調不良

健康状態によってご利用をお断りさせて頂く場合や、医療機関に受診をお願いし、診察結果を伺った上で判断させて頂く場合がございます。ご担当のケアマネージャーにも、必要により相談員よりご連絡させていただきます。

健康状態の確認項目

- 風邪症状、嘔吐、高熱、血圧・脈拍・呼吸の異常
- 皮膚の赤み・ただれ、湿疹、出血、水泡、疥癬の疑い
- 骨折の疑いがある痛み、歯痛
- 転倒直後のご利用
- 大声や奇声、暴力行為、徘徊など

● ご利用中の体調変化や事故等について

当園では、思いもかけない事故（転倒等）に対し細心の注意を払っておりますが、デイサービスというサービスの特性上、常時の見守りは不可能となります。従いまして、ご利用中の事故等を完全に防ぐことは困難であるということにつきまして、あらかじめご理解・ご了解をお願い申し上げます。

状態の変化や上記事態が発生した場合は、ご家族様へご連絡及びご相談させて頂き、速やかに主治医に連絡を取る等、必要な措置を講じます。あらかじめご承知おきお願い致します。ご担当のケアマネージャーにも、必要により、相談員よりご連絡させていただきます。

● 緊急連絡先について

ご利用者の健康状態などに急激な変化があった際には、時間を問わずにご家族にご連絡させて頂いております。あらかじめ、いつでもご連絡がとれる電話番号をお知らせ下さい。

また、勤務先を含め、複数の連絡先をお知らせください。

● 病院受診について

体調変化や、環境の変化による不慮の事故等によるケガ等が発生し、受診が必要となった場合は、当園よりご家族様へご連絡し、状態などについてご説明させていただきます。必要によりご担当のケアマネージャーにも、相談員よりご連絡させていただきます。

緊急時の救急搬送ケースを除き、原則としてご家族様の付添にて病院受診をして頂いておりますので、あらかじめご理解・ご協力をお願い致します。（迅速な対応が困難な場合は、他に対応が可能なご家族様へご相談し依頼願います）

- デイサービスは、在宅サービスの一つであり、日常生活上必要となる援助（生活の為の援助）を提供するサービスです。医療的なサービスの提供は、当園ではできません。医療を必要とする事態が発生した場合は、外部の機関（病院等）へ受診をして頂くようになります。
- ご家族の対応をお願いする理由
ご利用者に医療的な処置（緊急手術等）や、入院などが必要となり、医師や病院より判断を求められた場合、ご家族様でなければ判断ができないためです。

ご利用にあたってのリスク説明

- ご利用者が快適な生活を過ごされますように、安全な環境づくりに努めておりますが、ご利用者の身体状況や認知症状、疾病等による様々な原因により、下記の危険性が伴うことを充分にご理解頂きますようお願い申し上げます。職員配置は国の基準を満たしておりますが、ご利用者お一人おひとりを常時見守ることは困難なことを合わせてご了承ください。
- 送迎車の運転については定期的に交通安全の勉強会を実施し、十分に注意をして安全運転に努めていますが、後方からの追突事故など防げない事故もあります。
- ご自宅より床材が硬く、広い空間の中、安全につかまれる場所も限られています。歩行時の転倒、ベッドや車いすからの転落等による骨折・外傷、頭蓋内損傷されることがあります。
- 介護施設では身体拘束を行わないことから、認知症の方などは、転倒・転落による事故の可能性が高くなることがあります。
- 高齢者の骨はもろく、椅子に座るなどの日常生活上での対応でも容易に骨折する恐れがあります。
- 高齢者の皮膚は薄く、血管はもろいため、着替えなどの日常生活上の介護による少しの摩擦や接触により表皮剥離や皮下出血が生じやすい状態にあります。
- ご利用者に合わせた食事形態にて提供させていただきますが、加齢や認知症の症状・疾病により、水分や食物を飲み込む力が低下します。誤嚥（誤飲・窒息）の可能性がありま。
- 高齢者であることにより、脳や心臓の疾患により、急変される場合もあります。
- ご本人の全身状態が急に悪化した場合、施設職員等の判断で緊急で病院へ搬送することがあります。
- 風邪や消化器系、皮膚疾患等の感染症について、一定の予防策を講じておりますが、感染の可能性はご自宅より高まります。
- ご本人の所持品（義歯・補聴器・衣類等）について、ご使用中（職員がお預かりしていない際）の破損・紛失につきまして補償のかぎりではございません。
- 上記の内容は一部であり、ご利用者ごとの身体・認知症等の状況及び内服薬の影響などから予測されるリスクについてはその都度説明をさせていただきます。また、これらのリスクはご自宅でも起こりうる事ですので、充分ご留意いただき、ご理解ください。

ご利用料金・お支払について

- ご利用料金概算（1日あたりの金額） 2017年4月1日現在
＜一般型デイサービス＞ 大規模通所介護Ⅱ

1. 基本料金

一般型（7時間以上8時間未満）		
	1日の単位	1日の自己負担の目安
要介護1	595単位の1割	638円
要介護2	703単位の1割	754円
要介護3	814単位の1割	873円
要介護4	926単位の1割	993円
要介護5	1038単位の1割	1,113円

一般型（6時間以上7時間未満）		
	1日の単位	1日の自己負担の目安
要介護1	547単位の1割	584円
要介護2	647単位の1割	691円
要介護3	746単位の1割	797円
要介護4	846単位の1割	904円
要介護5	946単位の1割	1010円

一般型（5時間以上6時間未満）		
	1日の単位	1日の自己負担の目安
要介護1	364単位の1割	389円
要介護2	417単位の1割	445円
要介護3	472単位の1割	504円
要介護4	524単位の1割	560円
要介護5	579単位の1割	618円

2. 加算料金

加算	単位/回	1日の自己負担の目安
①入浴介助加算	50	54円
②個別機能訓練加算Ⅰ	46	50円
③個別機能訓練加算Ⅱ	56	60円
④栄養改善加算	150	161円
⑤口腔機能向上加算	150	161円
サービス提供体制加算（Ⅰ）イ	18	20円
⑥送迎を行わない場合（片道）	※△47	△51円
⑦中重度者ケア体制加算	45	49円

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）として、所定単位総数5.9%の単位数が算定されます。

①②③④⑤⑦は実績になります。

②③は訪問・計画書作成・同意後の算定となります。その後は3か月毎に一度訪問します。

④⑤は、3か月期間に限り、1ヶ月に2回を限度として加算します。

②③は併算定が可能です。

⑥※△…基本料金から減算になります。

⑦看護師配置が整っている日のみ加算されます。

● ご利用料金概算（1月あたりの金額） 2017年4月1日現在

<予防型/総合事業>

1. 基本料金

予防給付（介護予防通所介護費）		
	1か月の単位	1ヶ月の自己負担の目安
要支援1	1,647単位の1割	1,759円
要支援2	3,377単位の1割	3,607円

総合事業 国基準型通所サービス		
	1ヶ月の単位	1ヶ月の自己負担の目安
要支援1	1,647単位の1割	1,759円
要支援2（週1回）	1,688単位の1割	1,803円
要支援2（週2回）	3,377単位の1割	3,607円
運動器機能向上加算	225単位	241円

総合事業 市基準型通所サービス		
	1ヶ月の単位	1ヶ月の自己負担の目安
要支援1	1,391単位の1割	1,486円
要支援2（週1回）	1,426単位の1割	1,523円
要支援2（週2回）	2,852単位の1割	3,046円
運動器機能向上加算	300単位	320円

2. 加算料金

加算	単位/月	1月の自己負担の目安
①生活機能向上グループ活動加算	100	107円
②運動器機能向上加算	225	241円
③栄養改善加算	150	161円
④口腔機能向上加算	150	161円
⑤選択的サービス複数実施加算（Ⅰ）	480	513円
⑥選択的サービス複数実施加算（Ⅱ）	700	748円
⑦サービス提供体制加算（Ⅰ）イ 要支援1	72	77円
⑧サービス提供体制加算（Ⅰ）イ 要支援2	144	154円

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）として、所定単位数に5.9%の単位数が算定されます。

①②③④については実績になります。

⑤→②③④のうち2種類のサービスを実施した場合に算定します。

⑥→②③④ 3種類全てのサービスを実施した場合に算定します。

（⑤⑥については②③④のいずれかを1ヶ月につき2回以上行なっている場合が対象）

・介護保険1割負担分に含まれる、加算料金については、介護職員の勤務配置・介護福祉士の資格の有無により変動が生ずる場合があります。

・料金詳細については、契約書第5条別紙を参照下さい。

3、その他の料金（一般・予防・総合事業共通）

- ・食費（昼食費・おやつ代・お茶代他） 1日800円(非課税)
- ・作品材料費 100円～500円
- ・クラブ活動材料費（華道のみ） 1,300円（花代）
- ・外出行事の費用等 実費（入場料、飲食代など）
- ・口腔ケア用品（歯ブラシ） 100円 ※自宅で使用の場合のみ徴収
- ・リハビリパンツ、テープ式オムツ 100円
- ・尿取りパット 30円
- ・髭剃り（持参忘れの場合） 100円

★食事の提供に要する費用以外は全て課税対象です。表示価格は税込みとなります

※2015年度の介護保険改正により、8月から介護保険2割負担の対象者は、基本料金及び加算料金に示す額の2倍の負担額となります。（一般・予防対象）

● お支払方法

原則として、預金口座からの引き落としをお願いしております。ご契約時に口座の登録をお願い致します。

サービス利用月の翌々月中旬（15日前後）に、ご自宅にご利用明細書を郵送致します。
※ご本人のご自宅以外に郵送を希望される場合は、事前にお知らせください。

サービス利用月の翌々月27日に、指定口座より引き落としとなります。

例・・・4月分の利用料は、6月15日頃請求書を発送し、6月27日が引き落とし日となります。

自己負担額の試算例（1割負担分） （一般型）

介護度（要介護3） 提供時間（7時間以上9時間未満）	918円
入浴	54円
個別機能訓練加算（Ⅰ）	50円
食事代（昼食・お茶・おやつ含む）	（非課税）800円
1日 あたりの自己負担額（目安）	1822円

（予防型/総合事業）

介護度（要支援1）	1759円
運動器機能向上加算	241円
1月 あたりの自己負担額（目安）	2000円

※食事代は、利用日毎に、800円（非課税）の費用が発生します。

※サービス提供体制加算・介護職員処遇改善加算は含まれておりません。

1日の流れについて

第二清風園デイサービスの1日の流れ（一例）

時刻	内容	詳細
8:00	お迎え	スタッフがご自宅まで車でお迎えに伺います。
8:30		第二清風園に到着後はゆっくりお茶を飲んだり、お話しをしてお過ごし頂きます。
9:00		
9:40	レクリエーション・体操	ご利用者の皆様と歌・体操・ゲーム等を行います。
10:00	個別機能訓練（リハビリ）	まずは朝のご挨拶。クイズで頭の体操や季節の歌を歌って発声練習。体操で全身の筋肉をほぐしましょう。口腔体操でお口の健康維持を。そしてボウリングゲームやパターゴルフ、思わず笑顔や歓声があふれます！
	または入浴	☆リハビリをご希望の方には、専門のスタッフがご利用者に合わせたプログラムをご用意いたします。 ・午後入浴のない方は、リハビリの時間となります。 ・ご自宅での生活機能向上を目指しています
10:30		☆入浴をご利用される場合は、この時間に入浴できます。 （機械浴・一般浴のいずれか、立位などご状態に合わせて入浴できます）
		★月2回（月曜日・木曜日）♪ミュージックリハビリ♪を実施しています。 ★月5回歯科衛生士による口腔機能向上訓練（終日）を実施しています。
11:00	排泄介助	それぞれのご利用者に合わせた援助をいたします。
11:30	口腔ケア	全員で口腔体操、口腔訓練対象の方の食前ケアなど。

12:00	昼食 食後の休憩	栄養バランスの整ったおいしいお食事をお召し上がりいただけます。 食後はお話をしたり、テレビをご覧頂いたり、お疲れの方はベッドに横になることもできます。 食事形態(お粥や刻み食など)のご要望にお応えします。 ご相談下さい。
12:30		
13:00	個別機能訓練 (リハビリ) 13:00～ 16:00	☆リハビリをご希望の方には、専門スタッフがご利用者様に合わせたプログラムをご用意いたします。 ・午後の入浴のない方は、リハビリの時間となります。 ・ご自宅での生活機能向上を目指しています。
13:30	趣味活動 または入浴	さまざまな趣味活動に参加してあなたの趣味を増やしましょう！ ・陶芸（水・木） ・麻雀・将棋 ・ビーズ細工 ・カラオケ ・刺し子 ・絵画（第一火曜日）
14:00		その他、季節の行事等のご案内をさせていただきます。
15:00		★陶芸、手芸などは初心者の方も丁寧にご指導致します。 ★陶芸、手芸につきましては別途実費で材料費のご負担をお願いしております。 ☆入浴をご利用される場合は、この時間に入浴できます。 （機械浴・一般浴のいずれか、ご利用者に合わせて入浴できます）
15:20	排泄介助	それぞれのご利用者にあった援助をいたします。
15:40	お茶と おやつ	お帰りの前に、お茶とお菓子をお召し上がりいただけます。
16:00	ミニレク	全員で歌を歌ったり、お誕生日の方へのお祝いなど、お帰り前のひと時を。
16:45	お送り	スタッフがご自宅までお送りいたします。 今日の出来事を振り返りながら楽しくドライブ。

◆ サービス内容一覧

サービス内容	詳細	追加料金	事前予約
介護	通所介護サービス計画に沿って、必要に応じた介護を行います。食事介助、入浴介助、排泄介助、おむつ交換、着替え介助、口腔ケア、移動介助、移乗介助、認知症状へのケア等	×	事前にご相談下さい
グループ体操	午前、午後と実施しているグループ体操は、どなたでも随時ご参加いただけます。 ※リハビリ担当職員が実施する個別機能訓練については、P16をご覧ください。	×	当日可
レクリエーション	レクリエーション・趣味活動は毎日、行事・クラブ活動等は毎日ご用意しておりますが、ご利用期間中に行われるものにご参加頂けます。館内に掲示してあります行事予定表、または受付に置いてあるカレンダーをご参照下さい。	一部実費発生	当日可
健康管理	医療的処置等必要な方は事前にご相談下さい。（処置道具は持参ください） ※血圧測定について 来園時に血圧測定、脈拍測定、検温を行います。その際特に異常がなければその後の測定は行っておりません。	×	事前にご相談下さい
生活相談	日常生活上の様々なご相談をはじめとし、地域の社会資源や利用できるサービスのご紹介等についてご相談頂けます。	×	当日可
理容・美容サービス (介護サービスとは別)	・理容（原則として毎月第4週目） ・移動美容院（偶数月第4週目） ・出張美容室（ルビナス） をご利用頂けます。 ご希望の場合は職員までお申し付け下さい。 理容・出張美容室の場合、 町田市の高齢者在宅出張調髪券 もご利用頂けますので、お持ちの方はご持参下さい。 料金は、各事業者が定める料金となります。	実費	要予約

サービス内容	詳細	追加料金	事前予約
洗濯	衣類の素材によっては、縮み、色落ち等の恐れがあるため、尿や便、嘔吐物などが付着した汚れ物については、原則手洗いしてから返却し、洗濯は行なっていません。 ただし、下痢便や嘔吐物などはノロウイルスなどの感染のリスクがあるため、塩素を使用する場合があります、その際に色落ち等の恐れがあります。	×	不要
売店 (介護サービスとは別)	一階、三階に飲料自動販売機があります。 パン屋、とうふ屋等、移動販売の訪問が不定期にありますので、そちらもご利用頂けます。	実費	不要
喫茶	毎月第3土曜日 14:00-16:00頃 ボランティアの方による喫茶店が開催されます。ケーキや和菓子等をご用意しております。	実費	当日、職員へお申し付けください
施設内行事	基本的には年間の行事予定表に沿って外出行事、園内行事にご参加頂けます。 その都度ポスターなど掲示してお知らせしています。	実費	不定期開催

その他、注意事項等

● 喫煙について

防災の関係上、デイルームでの喫煙はご遠慮頂いております。

ご利用者様、ご面会者様ともに、所定の場所にて喫煙をお願いします。

喫煙時間を設けておりますので、時間外の喫煙はご遠慮下さい。

ライターは介護ステーションにご用意しておりますので、ご持参にならないようお願い致します。ご持参された場合、ライター、マッチ等は介護ステーションにてお預かりさせていただきます。

タバコについても、介護ステーションにてお預かりさせて頂く場合があります。ご希望時にお申し付け下さい。

● 入浴について

毎日入浴を実施しています。

入浴方法（歩行浴、機械浴）により、空き状況が異なります。

当日の体調等により、ご入浴の中止や清拭対応をさせて頂く場合がありますので、あらかじめご了解をお願いします。

原則として週2回の入浴となります。在宅入浴が困難な場合や、回数増回については、要相談となります。担当者までご相談ください。

● 食事について

咀嚼や嚥下状態により、適したお食事を召し上がって頂きます。

主食：常食、粥、流動粥

副食：普通菜、粗刻み（一口大）、極刻み、ソフト食、流動食

水分：むせ込みのある方には、トロミ剤を使用します。

（必要な方は持参して頂いております）



リハビリ（個別機能訓練）について



バランス練習

通所リハビリとは？

ご利用者の生活機能の維持向上、在宅生活での自立支援、介護負担の軽減を目的に実施しています。



第二清風園のリハビリ

- ①要支援 1～2
運動器機能向上
- ②要介護 1～5
個別機能訓練加算 I
- ③地域密着型
認知症対応型
個別機能訓練加算

目標

- ✦ 屋外歩行能力維持向上
- ✦ 屋内歩行能力維持向上
- ✦ 階段昇降の安定
- ✦ 車いすの自操自立
- ✦ 食事動作の安定
- ✦ 座位姿勢の安定
- ✦ 便座への移乗動作の安定
- ✦ 下衣類の更衣動作の安定
- ✦ 排泄動作の安定
- ✦ 拘縮・褥瘡進行予防
- ✦ 整容動作の安定、自立支援
- ✦ 歩容の改善
- ✦ 変形の進行予防
- ✦ 精神面の活性化
- ✦ 発動性の向上



プログラム内容

心身機能の評価結果や、在宅生活のアセスメントを元にプログラムを作成し提供しています。

《グループ体操》

下肢の筋トレ
立ち上がり練習
バランス練習
歩行練習
ストレッチ
回想法・脳トレ

《個別プログラム》

日常生活動作練習
四肢の随意性向上運動
筋緊張緩和の運動
姿勢改善・変形予防
歩行補助具の適合評価
などなど…



口腔機能向上訓練について

お口のトラブルはございませんか？



- ☐ かたいものが食べにくい
- ☐ 食事に時間がかかる
- ☐ お茶や汁物でむせることがある
- ☐ 食べ物が口の中に残りやすい
- ☐ 口が渇きやすい
- ☐ 薄い味がわからなくなった
- ☐ 薬が飲みにくくなった
- ☐ 口臭が気になる

上記は、【口腔機能自己チェック】の一部抜粋になります。

項目が多い方は、口腔機能の低下が懸念される為、注意が必要です。

第二清風園 デイサービスでは…

○安全に食事が続けられるように

○話す力が低下しないように

○お口の機能・衛生面の維持・改善向上をするために…

【口腔機能向上訓練】を月に5回（火・水・木・金・土）

実施しています！

【実施の流れ】

- ①口腔機能のアセスメント（現在の口腔内の状況を確認します）
 - ②口腔機能改善計画書の作成・説明（実施期間：3か月）
 - ③同意を得た方より、計画の実施→月1回の評価（モニタリング）
 - ④終了時の報告書作成、継続が必要な場合は、再度計画書の作成
- ※歯科受診等が必要な場合は、本人、ご家族、ケアマネジャーの方へ報告させていただきます。

【プログラム内容】

口の体操・呼吸・発声訓練・朗読・歌等、口周りの筋肉を動かし、唾液の分泌を促します。

個別で口腔ケアも実施します。

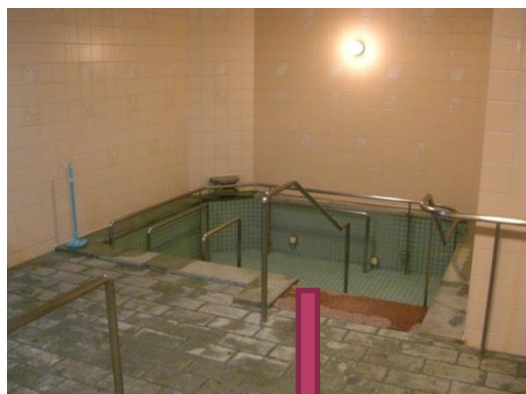
清潔を保てるように訓練することで、虫歯や歯周病の予防、風邪や誤嚥性肺炎の予防にも繋がります。

★ご希望の方は、ケアマネジャー・もしくはデイ相談員までご連絡ください。

◆ 施設写真（浴室）

歩行浴

浴槽



4段の階段有り（両脇に手すり）



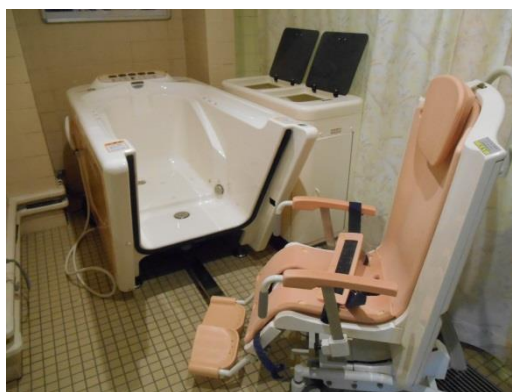
洗い場



シャワーチェア
（歩行の難しい方が使用）



中間浴（座ったまま入浴できます。）



リフト浴（寝たまま入浴できます。）



◆ 施設写真（デイルーム）

デイサービス入口



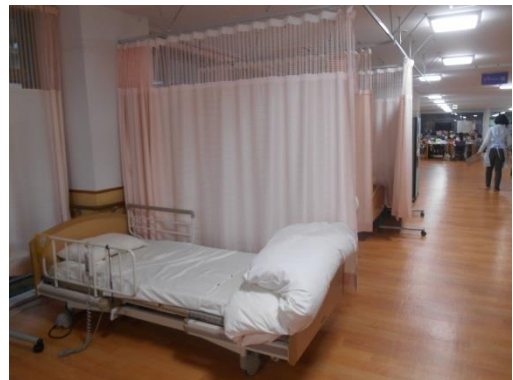
当日出勤職員
紹介用コルクボード



フロアー全体



休息用ベッド（全6床）



トイレ
（写真は車椅子用のトイレ）



陶芸コーナー



絵手紙のご様子



ご相談・お問合せは・・・

■社会福祉法人 賛育会 第二清風園通所介護（デイサービス）

〒195-0073 東京都町田市薬師台3-270-1

TEL：042-736-6908 （直通）

FAX：042-736-6903

★ご見学は、月～土の曜日で対応しております。

お気軽にお電話ください。

■営業時間……………8：30～17：00

サービス提供時間…… 9：30～16：45

■交通案内

●小田急線 町田駅よりバス25分

神奈中バス 町田バスセンター7番乗場やくし台センター行き

「やくし台3丁目」下車 徒歩5分

●小田急線 鶴川駅よりバス10分

神奈中バス 鶴川駅0番乗場榛名坂ヒルズ経由 やくし台センター行き

「やくし台3丁目」下車 徒歩5分

