



「人と人」「人と地域」を結び  
これからの未来をみつめる  
リエゾングループ



社会福祉法人 春秋会  
リエゾン長崎 別館

デイサービス リエゾン長崎

# デイサービス リエゾン長崎

法人名	社会福祉法人 春秋会
代表者名	川副 巧成（理事長）
事業所名称	介護予防通所介護／地域密着型通所介護 デイサービスリエゾン長崎
事業所番号	4270103445
事業開始年月日	2003年4月1日
所在地	長崎市江川町92番地
連絡先	電話番号：095-879-7640 FAX番号：095-879-7664
利用定員	18名（1ヶ月あたりの利用者数486名以下）
営業時間	8時30分～17時30分
サービス提供時間	10時00分～15時15分
定休日	日曜日、12/31、1/1～1/3
配置状況 (2024.7.1現在)	管理者：常勤・兼任2名 生活相談員：常勤・兼務1名 看護職員：常勤2名／非常勤1名 介護職員：常勤4名／非常勤1名 機能訓練指導員：常勤1名
併設事業所	ケアハウス リエゾン長崎 グループホーム リエゾン長崎 ヘルパーステーション リエゾン長崎

# デイサービス リエゾン長崎とは

## 「自立生活」を支援し

## 暮らしに希望と意欲、そして目標を

ご利用者様が歩んできた人生を大切にし、共に楽しむ事をコンセプトとしたデイサービスです。

自宅で「閉じこもり」にならないよう、暮らしに希望や意欲や目標を持てるよう「日常生活活動」や「社会参加」の場面を通じて、「自立生活」を支援するための通いの場を提供します。

介護や看護、リハビリテーションの各専門職が連携し、楽しみや生きがい創りなどチャレンジしたいことを全力でサポートします。

わたしたちは、本人様やご家族様が心から「安心して過ごせる日常」を「笑顔あふれる楽しい時間」を全力で提供します！



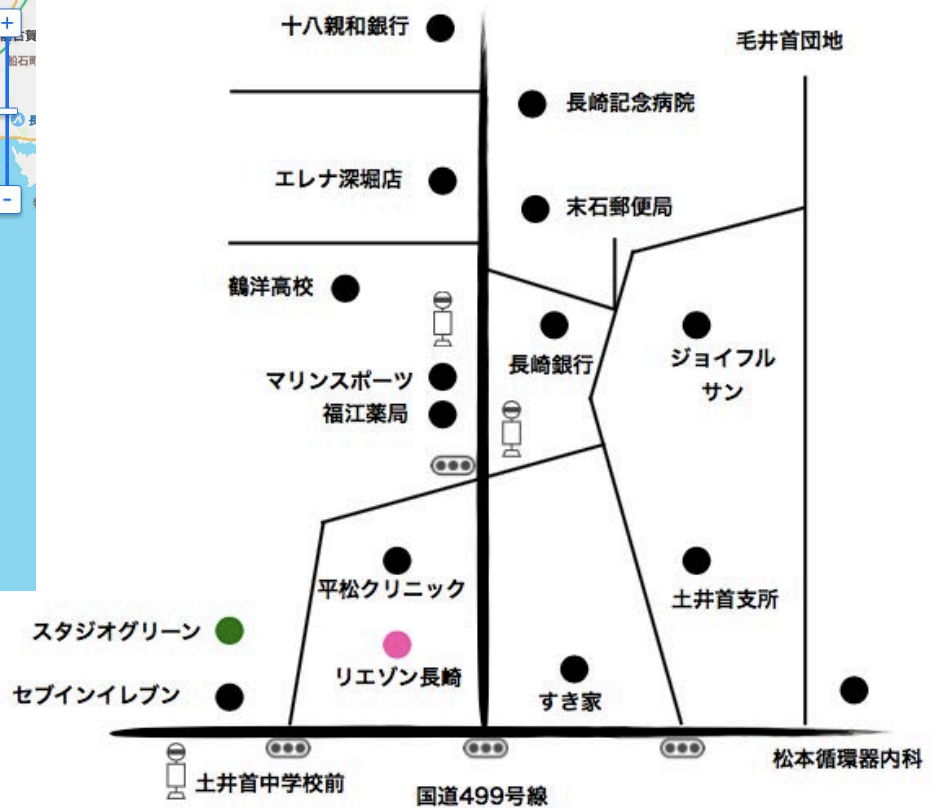
# デイサービス リエゾン長崎の場所

デイサービスリエゾン長崎は、社会福祉法人 春秋会の別館にございます。  
本館ケアハウス3階の連絡通路を通り、正面の別館1階にございます。

## ※市街地図



## ※リエゾン長崎近郊図



## 交通アクセス

- ・お車をご利用の場合：長崎市街から15分
- ・バスをご利用の場合：長崎市街から20分

土井首中学校前下車 徒歩2分

30系統（岬木場/樺島/晴海台団地/平山台団地/川原行き）

# 施設設備

## メインフロア



アクティビティの為のメインフロアー

## リハビリスペース



個別機能訓練に対応した環境を整備

## 浴室



介助機器を完備した個室浴

## トイレ (3ヶ所)



車椅子用トイレ

## 個別静養室 (2ベッド)



迅速なリスク対応の為に看護職員が常にフロア全体を見回せる構造になっています。

# サービス内容

入浴	<p>個浴、大浴場も完備。</p> <p>障害がある方でも浴槽内に入ることが出来る、リフトキャリアを使用しています。</p> <p>※自宅で入浴できる方については、入浴サービスを控えさせていただいておりますのでご了承お願いいたします。</p>
昼食	<p>嚥下機能が低下している方でも安心して食事が出来るよう、状態にあった食形態を対応しています。</p> <p>※全粥・二度炊き・一口大・刻み・ムース食など</p>
機能訓練	<p>定期的に居宅訪問および評価を実施し、在宅生活における課題解決やADL維持・向上に努めます。また、活動を通してより実践的な機能訓練を行い、やりたいことや生きがい創りをサポートいたします。</p> <p>※体力測定（1回/3か月） バーサルインデックス（1回/3か月）</p>
日常生活動作行為の介助	<p>起居、移動、排泄、コミュニケーション、交流など利用者様の状態に応じた日常生活動作行為の介助を行います。</p>
体調管理 健康観察等	<p>日々の健康状態を把握し、特変などある場合はご家族・ケアマネージャーへ連絡いたします。また、状況により受診調整を行い、適宜、かかりつけ医へ連絡いたします。</p> <p>※利用中の急な受診に関しては、基本、ご家族様の対応となります。やむを得ない場合のみ送迎まで対応いたします。</p>

# 1日の流れ（提供時間10:00～15:15）

時間	
8:30	送迎
10:00	健康チェック
10:20	朝のあいさつ
10:40	体操
11:00	屋内レクリエーション
11:35	口腔体操
11:50	昼食
12:30	脳トレ（個人）
13:30	脳トレ答え合わせ（全員）
14:20	eエクササイズTV体操
14:40	フリータイム（ドリンク・おやつタイム）
14:55	今日の振り返り
15:20	送迎
16:30	

☆個別機能訓練：理学療法士等によりサービス提供時間を通して実施。  
（個別・グループ）

☆歌の会：各曜日（1回/月）

☆外出レク：外出レク（1回/月）

※少人数で実施。（外食・買い物・ドライブ）

# 利用料 (要介護 1～5)

要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
666円/日	786円/日	908円/日	1,027円/日	1,149円/日

加算	
種 類	自 己 負 担
ADL維持等加算Ⅱ	60円/月
生活機能向上連携加算Ⅱ 2	101円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
個別機能訓練加算Ⅰ 2	77円/日
個別機能訓練加算Ⅱ	20円/月
入浴介助加算Ⅰ	40円/日
入浴介助加算Ⅱ	55円/日
サービス体制強化加算Ⅰ	22円/回
介護職員等处遇改善加算Ⅰ	およそ利用総額に9.2%をかけた金額
食事代	550円/日 (通常食・ムース食)

減算	
送迎減算	47円 (片道) /日
同一建物減算	95円/日



# 利用料（要支援,事業対象者）

要支援 1・事業対象者（週1回）	要支援 2・事業対象者（週2回）
1, 823円/月	3, 671円/月

## 加算

種 類	自己負担金
生活機能向上連携加算Ⅱ2	202円/月
一体的サービス提供加算	486円/月
科学的介護推進体制加算	40円/月
サービス体制強化加算Ⅰ1	89円/月
サービス体制強化加算Ⅰ2	178円/月
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	およそ利用総額に9.2%をかけた金額
食事代	550円/日（通常食・ムース食）

## 減算

送迎減算	47円（片道）/日
同一建物減算1	381円/月
同一建物減算2	762円/月

# 月額料金例（一割負担,入浴なしの場合）

## 【例1】 要支援1 週1回利用の場合 合計¥5,082

●利用料	¥ 2,882
●お食事代	¥ 2,200

## 【例2】 要支援2 週2回利用の場合 合計¥9,398

●利用料	¥ 4,998
●お食事代	¥ 4,400

## 【例3】 要介護1 週2回利用の場合 合計¥11,324

●利用料	¥ 6,924
●お食事代	¥ 4,400

## 【例4】 要介護2 週2回利用の場合 合計¥12,372

●利用料	¥ 7,972
●お食事代	¥ 4,400

## 【例5】 要介護3 週2回利用の場合 合計¥13,438

●利用料	¥ 9,038
●お食事代	¥ 4,400

## 【例6】 要介護4 週2回利用の場合 合計¥14,478

●利用料	¥ 10,078
●お食事代	¥ 4,400

## 【例6】 要介護5 週2回利用の場合 合計¥15,543

●利用料	¥ 11,143
●お食事代	¥ 4,400

# 年間行事

4月	花見（桜・香焼チューリップ祭り）
5月	買い物ツアー（マックスバリュー）
6月	
7月	
8月	
9月	敬老祝賀会
10月	
11月	
12月	クリスマス会
1月	新年会
2月	ランタン見学
3月	ひな祭り

※予定なので変更する場合がございます。

# ご利用までの流れ

ご利用いただける方は介護認定を受けている方、または受けられる見込みのある方です。詳しくはお電話にてお問い合わせください。

<b>1.お問い合わせ</b>	<p>担当のケアマネジャーに当施設利用の希望をお伝えください。</p> <p>※当施設に直接ご連絡いただいても結構です、当施設より担当ケアマネジャーにご連絡し、利用の調整をさせていただきます。</p>
<b>2.施設見学・体験</b>  ※体験 送迎込み 食事代550円	<p>施設見学・体験も随時受け付けております。</p> <p>担当のケアマネジャーもしくは施設へ直接ご連絡ください。日時調整を行います。</p> <p>ご希望の場合は、施設担当までご連絡ください。</p>
<b>3.ご契約</b>	<p>契約の際はご自宅にお伺いし、契約手続き並びにサービス提供にあたり必要な利用者様の身体状況・生活状況・住環境などの確認をさせていただきます。</p> <p>※サービス開始にあたり、ケアプラン・通所介護計画書(当施設対応)の作成・同意が必要になります。</p> <p>また、口座引き落としの際に必要な<u>銀行印</u>をご用意ください。</p>
<b>4.サービス開始</b>	<p>ケアプランに基づいてサービスを提供いたします。</p> <p>サービス利用開始後も担当ケアマネジャーやヘルパー等と密に報告、連絡、相談を行い、適切なサービスに努めます。</p>

# 契約時必要書類

- 重要事項説明書兼契約書（添付資料）
  
- 契約書
  
- 利用申込書
  
- 嗜好表
  
- 個人情報に関する同意書（添付資料）
  
- 肖像権使用承諾書
  
- 介護保険証の写し  
（※担当ケアマネジャーからいただく場合もございます）
  
- 介護保険負担割合証の写し  
（※担当ケアマネジャーからいただく場合もございます）
  
- 口座振替依頼書  
（※銀行印をご用意ください）

# MEMO

# MEMO



Elderly Community Island

社会福祉法人 春秋会

TEL : 095-879-7640

住所 : 長崎市江川町100番1

リエゾン3階別館

デイサービス リエゾン長崎

<http://www.liaison.gr.jp>

リエゾングループの活動は  
公式ホームページから→

