



# 中央区通所介護

## 事業所パンフレット



中央区マスコットキャラクター 「ゆめまるくん」

通所介護事業所パンフレット

2020年8月1日 発行

編集・・・・・・・・・・中央区通所介護事業者連絡会  
中央区地域包括支援センター（事務局）  
中央区北部地域包括支援センター（事務局）

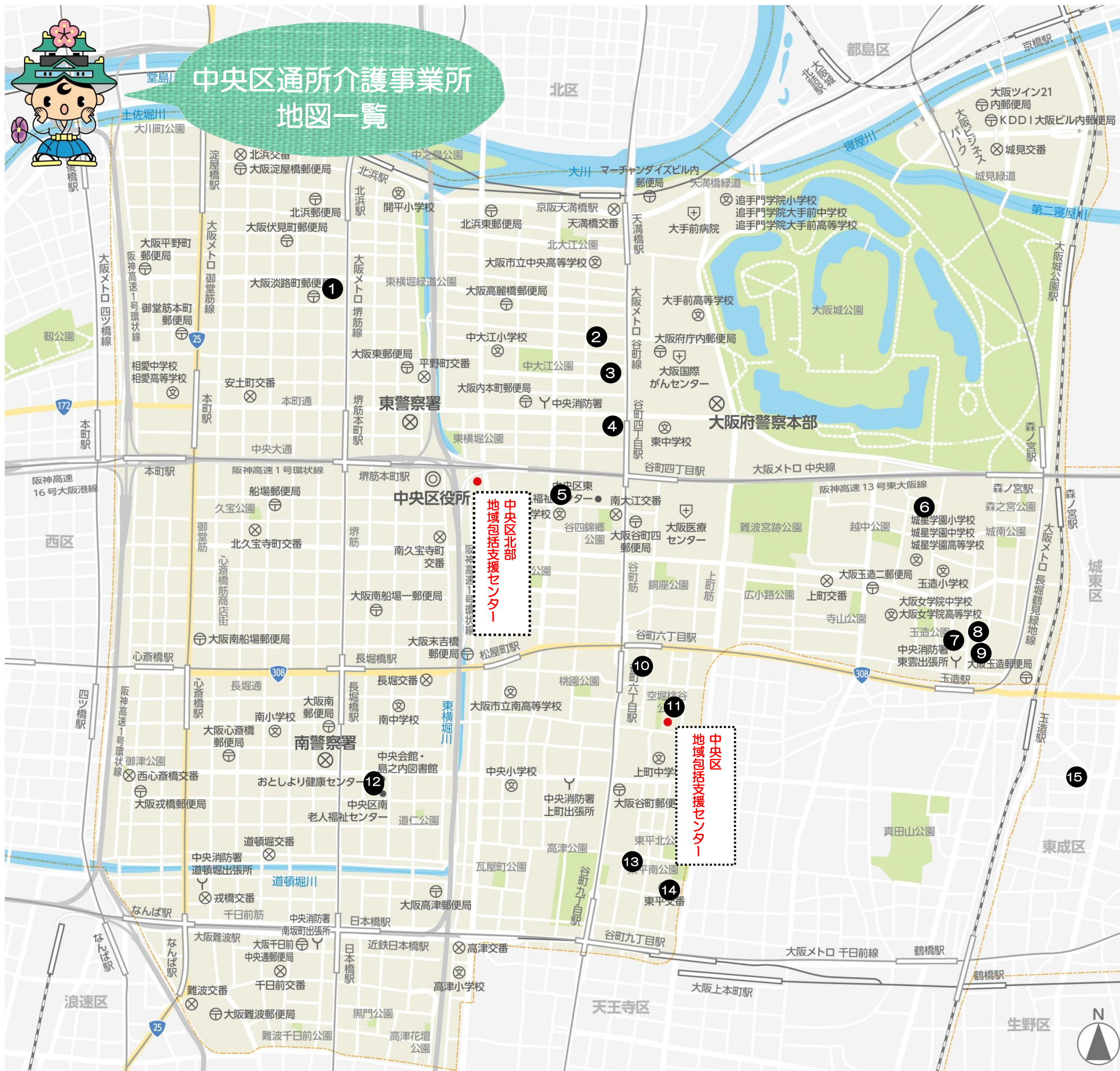
|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 中央区通所介護事業所地図一覧              | 2～3 |
| あいあいデイサロン                   | 4   |
| イチローデイサービス                  | 5   |
| うえに生協診療所短時間通所リハビリテーション      | 6   |
| うえに生協診療所デイサービス              | 7   |
| 大阪城南ケアセンターそよ風               | 8   |
| 介護老人保健施設おとしより健康センター         | 9   |
| かわぞえ医院デイケア                  | 10  |
| 北浜ウェルネス                     | 11  |
| こころ上汐                       | 12  |
| 中央区在宅デイサービスセンター             | 13  |
| デイサービス by 奈奈                | 14  |
| ほねつぎ介護デイサービス                | 15  |
| 南大江地域在宅サービスステーションさくら通所介護事業所 | 16  |
| よつ葉デイサービスセンター               | 17  |
| リラのさと                       | 18  |
| 編集後記                        | 19  |

**介護保険外の料金については、随時変更  
されることがあります。**

中央区マスコットキャラクター 「ゆめまるくん」







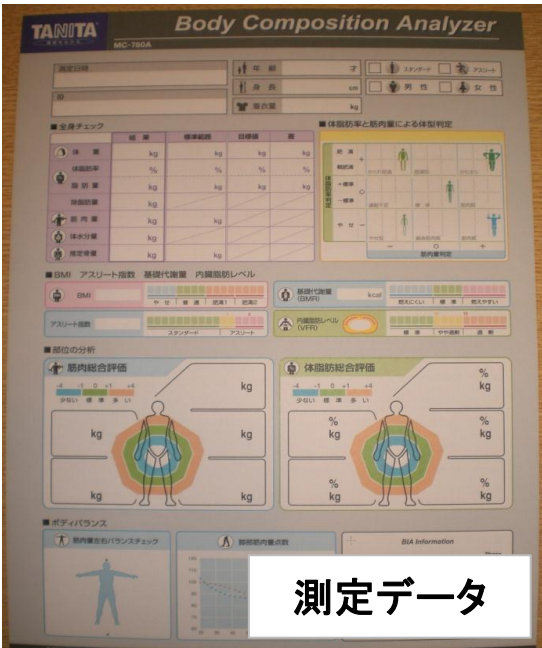
## 中央区通所介護事業所 地図一覧

- ①北浜ウェルネス  
・・・P.11
- ②かわぞえ医院デイケア  
・・・P.10
- ③リラのさと  
・・・P.18
- ④イチローデイサービス  
・・・P.5
- ⑤南大江地域在宅サービスステーション  
さくら通所介護事業所  
・・・P.16
- ⑥大阪城南ケアセンターそよ風  
・・・P.8
- ⑦デイサービス by 奈奈  
・・・P.14
- ⑧うえに生協診療所デイサービス  
・・・P.7
- ⑨うえに生協診療所短時間通所リハビリテーション  
・・・P.6
- ⑩あいあいデイサロン  
・・・P.4
- ⑪中央区在宅デイサービスセンター  
・・・P.13
- ⑫介護老人保健施設おとしより健康センター  
・・・P.9
- ⑬こころ上汐  
・・・P.12
- ⑭ほねつぎ介護デイサービス  
・・・P.15
- ⑮よつ葉デイサービスセンター  
・・・P.17



|                                                                                     |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                | あいあいデイサロン                                                                                          |      |                                                                            |                                                                                                                              | サービス種類      |      |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              | デイサービス      | デイケア |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              | 他域密着型デイサービス |      |   |   |
| 所在地                                                                                 | 〒542-0019<br>大阪市中央区谷町6丁目2-20<br>エミネンス山口1F                                                          |      | 要支援者                                                                       | 利用可能                                                                                                                         |             |      |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                    |      | 送迎範囲                                                                       | 大阪市中央区・北区・西区・天王寺区・城東区・その他要相談                                                                                                 |             |      |   |   |
| 最寄り駅                                                                                | 大阪メトロ 谷町六丁目駅<br>③番出口出て東へ10m                                                                        |      | 定員                                                                         | 10人                                                                                                                          |             |      |   |   |
| T E L                                                                               | 06-4304-1122                                                                                       |      | 介護保険外<br>料金                                                                | 昼食代                                                                                                                          | 700円/日      |      |   |   |
| F A X                                                                               | 06-4304-1123                                                                                       |      |                                                                            | 教養娯楽費                                                                                                                        | 100円/月      |      |   |   |
| 営業日                                                                                 | 日                                                                                                  | 月    |                                                                            | 火                                                                                                                            | 水           | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                     | ×                                                                                                  | ○    |                                                                            | ○                                                                                                                            | ○           | ○    | ○ | × |
|                                                                                     | 土曜・日曜はお休みをいただきます。<br>祝日は営業致します。<br>12/29～1/3はお休みです（要相談）。                                           |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                            | 8:30～17:30                                                                                         |      | その他、お花見、紅葉狩り、日本舞踊、フラダンス、エステ、アコーディオン演奏等のイベント時は都度設定。<br>イベントはご家族様もご参加いただけます。 |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                         |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                 | 個浴槽                                                                                                | 機械浴槽 | リフト浴                                                                       | 機械浴槽、リフト浴はありません。出来るだけ、お家に近い状態で入浴していただきたいと考え、心のこもった人の手で、お一人ずつ、お湯も替えて入浴していただきます。<br>ミストサウナもご用意しています。<br>要支援の方も、ご希望で入浴していただけます。 |             |      |   |   |
| ○                                                                                   | 1                                                                                                  | ○    | ○                                                                          |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                      |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                 | 在宅での生活が不安なく行えるよう、ご本人ご家族のご希望をお聞きしながら、機能訓練士と連携をとり、機能訓練・リハビリテーションを行います。                               |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 体験利用                                                                                |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                 | 要支援・要介護の認定を受けている方、これから受けられる方がご利用いただけます。デイサロンにおける内容全てご体験いただけます。お一人様1回のみとさせていただきます。お食事代のみ700円お願いします。 |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                             |                                                                                                    |      |                                                                            |                                                                                                                              |             |      |   |   |
|  |                                                                                                    |      |                                                                            |                                          |             |      |   |   |
| ルーム                                                                                 |                                                                                                    |      |                                                                            | 浴室                                                                                                                           |             |      |   |   |
|  |                                                                                                    |      |                                                                            |                                          |             |      |   |   |
| 洗面台                                                                                 |                                                                                                    |      |                                                                            | 救護室                                                                                                                          |             |      |   |   |

|                                                                                      |                                            |      |             |             |             |      |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------|-------------|-------------|-------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                 | イチローデイサービス                                 |      |             |             | サービス種類      |      |   |   |
|                                                                                      |                                            |      |             |             | デイサービス      | デイケア |   |   |
|                                                                                      |                                            |      |             |             | 地域密着型デイサービス |      |   |   |
| 所在地                                                                                  | 〒540-0012<br>大阪市中央区谷町三丁目5-5<br>ai-dolビル13F |      | 要支援者        | 利用可能        |             |      |   |   |
|                                                                                      |                                            |      | 送迎範囲        | 中央区・北区・天王寺区 |             |      |   |   |
| 最寄駅                                                                                  | 大阪メトロ 谷町四丁目駅<br>③番出口から徒歩3分                 |      | 定員          | 午前15名・午後15名 |             |      |   |   |
| TEL                                                                                  | 06-6944-1506                               |      | 介護保険外<br>料金 |             |             |      |   |   |
| FAX                                                                                  | 06-6947-0107                               |      |             |             |             |      |   |   |
| 営業日                                                                                  | 日                                          | 月    |             | 火           | 水           | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                      | ×                                          | ○    |             | ○           | ○           | ○    | ○ | ○ |
|                                                                                      | 祝日は営業しています。<br>正月1・2・3日 定休日                |      |             |             |             |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                             | 一部 9:00~12:05                              |      |             |             |             |      |   |   |
|                                                                                      | 二部 13:30~16:35                             |      |             |             |             |      |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                          |                                            |      |             |             |             |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                  | 個浴槽                                        | 機械浴槽 | リフト浴        |             |             |      |   |   |
| ○                                                                                    | ○                                          | ○    | ○           |             |             |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                       |                                            |      |             |             |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                  | マシンを使った機能訓練を中心に実施しています。                    |      |             |             |             |      |   |   |
| 体験利用                                                                                 |                                            |      |             |             |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                  | 体験・見学は可能です。                                |      |             |             |             |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                              |                                            |      |             |             |             |      |   |   |
|  |                                            |      |             |             |             |      |   |   |

|                                                                                             |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------|---|---|
| 事業所名                                                                                        | うえに生協診療所<br>短時間通所リハビリテーション                                                                                                                        |      |      |                                                                                      | サービス種類                |       |   |   |
|                                                                                             |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      | デイサービス                | デイケア  |   |   |
|                                                                                             |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      | 地域密着型デイサービス           |       |   |   |
| 所在地                                                                                         | 〒540-0004<br>大阪市中央区玉造1丁目8-7                                                                                                                       |      |      | 要支援者                                                                                 | 利用可能                  |       |   |   |
|                                                                                             |                                                                                                                                                   |      |      | 送迎範囲                                                                                 | 中央区・天王寺区・東成区・城東区（森之宮） |       |   |   |
| 最寄駅                                                                                         | 大阪メトロ 玉造駅<br>③番出口より、りそな銀行西側80m<br>徒歩3分                                                                                                            |      |      | 定員                                                                                   | 20人                   |       |   |   |
| TEL                                                                                         | 06-4304-3120                                                                                                                                      |      |      | 介護保険外<br>料金                                                                          | 材料費                   | 1回50円 |   |   |
| FAX                                                                                         | 06-4304-3121                                                                                                                                      |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 営業日                                                                                         | 日                                                                                                                                                 | 月    | 火    |                                                                                      | 水                     | 木     | 金 | 土 |
|                                                                                             | ×                                                                                                                                                 | ○    | ○    |                                                                                      | ○                     | ○     | ○ | ○ |
|                                                                                             | 定休（日・祝日）<br>送迎 9:00~9:30                                                                                                                          |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| サービス提供時間                                                                                    | 9:30~12:00                                                                                                                                        |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
|                                                                                             | (2019年 3月現在)                                                                                                                                      |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                                 |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 大浴槽                                                                                         | 個浴槽                                                                                                                                               | 機械浴槽 | リフト浴 | 2019年2月末日で入浴サービス・食事サービスを終了致しました。                                                     |                       |       |   |   |
| 0                                                                                           | 0                                                                                                                                                 | 0    | 0    |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                              |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 有・無                                                                                         | 2019年3月、短時間通所リハビリテーションに、リニューアルしました。概ね2~3時間のサービス提供です。理学療法士・作業療法士が、個別に対応し、運動メニューを作成します。定期的に評価を行い、日常生活から介護を必要とせず、予防し、潜在する能力を最大限に発揮でき、自立を促せるよう支援致します。 |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 体験利用                                                                                        |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 有・無                                                                                         | 随時、見学・体験、ご利用を受け付けております。                                                                                                                           |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
| 施設の様子など                                                                                     |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |
|          |                                                                                                                                                   |      |      |  |                       |       |   |   |
| 体組成計                                                                                        |                                                                                                                                                   |      |      | 測定データ                                                                                |                       |       |   |   |
| 最新の体組成計を使用し、トレーニング評価を行います。体脂肪・筋肉量・身体バランス・推定骨量等を定期的に計測し、専用の用紙で、わかりやすく表示することで、身体の変化を実感して頂けます。 |                                                                                                                                                   |      |      |                                                                                      |                       |       |   |   |



|                                                                                     |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|---|---|
| 事業所名                                                                                | うえに生協診療所デイサービス                                                                                                 |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             | サービス種類           |       |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             | デイサービス           | デイケア  |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             | 地域密着型デイサービス      |       |   |   |
| 所在地                                                                                 | 〒540-0004<br>大阪市中央区玉造1丁目8-10<br>にじ玉造ビル3階                                                                       |      |      | 要支援者                                                                                                                                                                                                                                                        | 利用可能             |       |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                                |      |      | 送迎範囲                                                                                                                                                                                                                                                        | 中央区・天王寺区・城東区・東成区 |       |   |   |
| 最寄駅                                                                                 | 大阪メトロ 玉造駅<br>徒歩5分（玉造幼稚園近く）                                                                                     |      |      | 定員                                                                                                                                                                                                                                                          | 30人              |       |   |   |
| T E L                                                                               | 06-6718-4142                                                                                                   |      |      | 介護保険外<br>料金                                                                                                                                                                                                                                                 | 昼食代              | 520円  |   |   |
| F A X                                                                               | 06-6718-4141                                                                                                   |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             | その他、材料費          | 1回50円 |   |   |
| 営業日                                                                                 | 日                                                                                                              | 月    | 火    |                                                                                                                                                                                                                                                             | 水                | 木     | 金 | 土 |
|                                                                                     | ×                                                                                                              | ○    | ○    |                                                                                                                                                                                                                                                             | ○                | ○     | ○ | ○ |
|                                                                                     | 営業時間<br>9:00~17:00                                                                                             |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| サービス提供時間                                                                            | 9:30~16:30                                                                                                     |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
|                                                                                     |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                         |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 大浴槽                                                                                 | 個浴槽                                                                                                            | 機械浴槽 | リフト浴 |    |                  |       |   |   |
| ○                                                                                   | 1                                                                                                              | 1    | 1    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                      |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 有・無                                                                                 | 有・無                                                                                                            |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 体験利用                                                                                |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 有・無                                                                                 | 要支援、要介護認定を受けられている方、これから受けようと検討されている方にご利用いただけます。体験利用は、デイサービスでの一日のサービスと送迎、食事も摂ることができます。お一人様、1回限りの体験利用とさせていただきます。 |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
| 施設の様子など                                                                             |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |       |   |   |
|  |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                         |                  |       |   |   |
|  |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                         |                  |       |   |   |
|  |                                                                                                                |      |      |                                                                                                                                                                        |                  |       |   |   |
| 紙芝居                                                                                 |                                                                                                                |      |      | <div>色んな行事等も行なっています</div> <div>節分</div>                                                                                                                                                                                                                     |                  |       |   |   |

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                                                                                                     | 大阪城南ケアセンターそよ風                                                                                                   |      |                                                  |                                                                                                                                                                        | サービス種類       |      |   |   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        | ディサービス       | デイケア |   |   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        | 地域密着型ディサービス  |      |   |   |
| 所在地                                                                                                                                                                      | 〒540-0003<br>大阪市中央区森ノ宮中央2丁目5-3                                                                                  |      | 要支援者                                             | 利用可能                                                                                                                                                                   |              |      |   |   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |      | 送迎範囲                                             | 中央区・東成区・天王寺区<br>城東区・北区                                                                                                                                                 |              |      |   |   |
| 最寄駅                                                                                                                                                                      | JR・大阪メトロ 森ノ宮駅より<br>中央大通を西へ徒歩約5分<br>城南交差点南すぐ                                                                     |      | 定員                                               | 30 人                                                                                                                                                                   |              |      |   |   |
| TEL                                                                                                                                                                      | 06-4794-7715                                                                                                    |      | 介護保険外<br>料金                                      | 昼食代                                                                                                                                                                    | 800円（おやつ代込み） |      |   |   |
| FAX                                                                                                                                                                      | 06-4794-7717                                                                                                    |      |                                                  | お持ち帰り弁当（ミール）                                                                                                                                                           | 648円         |      |   |   |
| 営業日                                                                                                                                                                      | 日                                                                                                               | 月    |                                                  | 火                                                                                                                                                                      | 水            | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                                                                                                          | ○                                                                                                               | ○    |                                                  | ○                                                                                                                                                                      | ○            | ○    | ○ | ○ |
|                                                                                                                                                                          | 祝日も営業致します。<br>(1/1～1/2を除く)                                                                                      |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                                                                                                                 | 9:20～16:50                                                                                                      |      | おむつを使用される方は各自持参下さい。<br>イベント等にかかる費用等の追加料金はございません。 |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 入 浴（形態・浴槽の数）                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                                                                                                      | 個浴槽                                                                                                             | 機械浴槽 | リフト浴                                             |   |              |      |   |   |
| 1                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                               | 1    | 0                                                |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 有・ <input checked="" type="radio"/> 無                                                                                                                                    | 積極的な機能訓練等はありませんが、平行棒や自転車漕ぎ（自走式）を設置しており、ご自由に使用していただけます。職員による集団体操を実施しています。                                        |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 体験利用                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| <input checked="" type="radio"/> 有・無                                                                                                                                     | 介護保険制度において要支援認定・要介護認定を受けている方、これから受けられる方に限らせていただきます。今後ご利用して頂く同内容（送迎・入浴・食事すべて体験いただけます）で、お一人様1回のみ、すべて無料でご利用いただけます。 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
|                                                                                      |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |
|   |                                                                                                                 |      |                                                  |                                                                                                                                                                        |              |      |   |   |



|                                                                                      |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                 | 介護老人保健施設<br>おとしより健康センター                                               |      |             |                                                                                                                 | サービス種類             |      |   |   |
|                                                                                      |                                                                       |      |             |                                                                                                                 | ディサービス <b>デイケア</b> |      |   |   |
|                                                                                      |                                                                       |      |             |                                                                                                                 | 地域密着型ディサービス        |      |   |   |
| 所在地                                                                                  | 〒542-0082<br>大阪市中央区島之内2丁目<br>12-28                                    |      | 要支援者        | 利用可能                                                                                                            |                    |      |   |   |
|                                                                                      |                                                                       |      | 送迎範囲        | 中央区                                                                                                             |                    |      |   |   |
| 最寄駅                                                                                  | 大阪メトロ 長堀橋駅<br>⑥号出口より徒歩5分                                              |      | 定員          | 40 人                                                                                                            |                    |      |   |   |
| TEL                                                                                  | 090 - 2045 - 2044                                                     |      | 介護保険外<br>料金 | 昼食代<br>日用品費<br>教養娯楽費                                                                                            |                    | 740円 |   |   |
| FAX                                                                                  | 06-6212-3497                                                          |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 営業日                                                                                  | 日                                                                     | 月    |             | 火                                                                                                               | 水                  | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                      | ×                                                                     | ○    |             | ○                                                                                                               | ○                  | ○    | ○ | ○ |
|                                                                                      | 祝祭日も営業しています。                                                          |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                             | 9:00~17:30                                                            |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                          |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                  | 個浴槽                                                                   | 機械浴槽 | リフト浴        | 大浴槽は、スロープタイプと跨いで入るタイプの2か所あります。機械浴槽では、座ったまま入り噴流浴と寝たまま入るストレッチャー浴の2か所で合計4か所の入浴タイプがあり、理学療法士の指示により、個々の入浴タイプが分かれています。 |                    |      |   |   |
| 2                                                                                    | 0                                                                     | 2    | 0           |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                       |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| <b>有</b> ・無                                                                          | 広いリハビリ室に4本の平行棒と4台のパワーマシンがあります。                                        |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 体験利用                                                                                 |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| <b>有</b> ・無                                                                          | ・1回のみ無料<br>・リハビリは見学のみになりますが、入浴サービスは行っています。<br>・ご利用日、ご利用時間についてはご相談下さい。 |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                              |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |
|  |                                                                       |      |             |                                                                                                                 |                    |      |   |   |

|                                                                                                 |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                            | かわぞえ医院 デイケア                                                                                                                                 |                                                                                                  |             |                                                                                             | サービス種類      |      |   |   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             | デイサービス      | デイケア |   |   |
|                                                                                                 |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             | 地域密着型デイサービス |      |   |   |
| 所在地                                                                                             | 〒540-0022<br>大阪市中央区系屋町1-1-6                                                                                                                 |                                                                                                  | 要支援者        | 利用可能                                                                                        |             |      |   |   |
| 最寄駅                                                                                             | ■大阪メトロ 谷町四丁目駅<br>④号出口から徒歩4分<br>■京阪 天満橋駅<br>④号出口から徒歩4分                                                                                       |                                                                                                  | 送迎範囲        | 中央区、北区の一部<br>当院から概ね2km範囲内                                                                   |             |      |   |   |
| TEL                                                                                             | 06-6946-8008                                                                                                                                |                                                                                                  | 定員          | 23人                                                                                         |             |      |   |   |
| FAX                                                                                             | 06-6946-8009                                                                                                                                |                                                                                                  | 介護保険外<br>料金 |                                                                                             |             |      |   |   |
| 営業日                                                                                             | 日                                                                                                                                           | 月                                                                                                |             | 火                                                                                           | 水           | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                                 | ×                                                                                                                                           | ○                                                                                                |             | ○                                                                                           | ○           | ○    | ○ | ○ |
|                                                                                                 | ・日、祝定休<br>・8/14～8/15、12/30～1/3休<br>※土曜日は①の時間帯のみ                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                                        | ① 9:30～11:30<br>② 13:00～15:00<br>③ 15:00～17:00                                                                                              |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                             | 個浴槽                                                                                                                                         | 機械浴槽                                                                                             | リフト浴        |                                                                                             |             |      |   |   |
| 0                                                                                               | 0                                                                                                                                           | 0                                                                                                | 0           |                                                                                             |             |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                  |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                             | 短時間通所リハビリテーション（1時間以上2時間未満）を提供致します。リハビリテーション専門医・理学療法士・言語聴覚士・リハビリテーションに精通した看護師・介護士がその方にあった運動メニューを作成し、定期的な評価を行いながら予防と潜在能力を最大限発揮できるよう自立支援を行います。 |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 体験利用                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                             | 介護認定を受けている方、これから受けようかと検討されている方にご利用頂けます。随時、見学・体験を受け付けております。                                                                                  |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             |                                                                                             |             |      |   |   |
| <br>ボルダリン    |                                                                                                                                             | <br>その他、フロアの様 |             | <br>足温浴 |             |      |   |   |
| <br>シンクロウェイブ |                                                                                                                                             |                                                                                                  |             | 理想的な脊柱の柔軟性と支持性を向上させる機器です。足からの刺激により、股関節そして脊柱の動きを誘発し、体幹のみならず上下肢関節の筋緊張を連鎖的に解放させます。             |             |      |   |   |



|                                                                                                             |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                                        | 北浜ウェルネス                                        |      |             |                                                                                                                     | サービス種類      |      |   |   |
|                                                                                                             |                                                |      |             |                                                                                                                     | デイサービス      | デイケア |   |   |
|                                                                                                             |                                                |      |             |                                                                                                                     | 地域密着型デイサービス |      |   |   |
| 所在地                                                                                                         | 〒541-0046<br>大阪市中央区平野町2-2-13<br>堺筋ウエストブレイスビル9階 |      | 要支援者        | 利用可能                                                                                                                |             |      |   |   |
|                                                                                                             | 最寄駅<br>大阪メトロ 北浜駅<br>⑥番出口から南向きに徒歩3分             |      | 送迎範囲        | 中央区・西区・浪速区                                                                                                          |             |      |   |   |
| TEL                                                                                                         | 06-4708-3210                                   |      | 定員          | 10 人                                                                                                                |             |      |   |   |
| FAX                                                                                                         | 06-4708-3215                                   |      | 介護保険外<br>料金 |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 営業日                                                                                                         | 日                                              | 月    |             | 火                                                                                                                   | 水           | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                                             | ×                                              | ○    |             | ○                                                                                                                   | ○           | ○    | ○ | × |
|                                                                                                             |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                                                    | 1. 9:00~12:30                                  |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
|                                                                                                             | 2. 13:30~17:00                                 |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                                                 |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                                         | 個浴槽                                            | 機械浴槽 | リフト浴        |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| ○                                                                                                           | ○                                              | ○    | ○           |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                              |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                                         | マシンを使用した機能訓練を中心としています。                         |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 体験利用                                                                                                        |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 有・無                                                                                                         | 事前予約で見学や体験は無料です。体験や見学の場合も送迎可能です。               |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                                                     |                                                |      |             |                                                                                                                     |             |      |   |   |
|  <p>負荷をかけれるトレーニングマシン</p> |                                                |      |             |  <p>体成分測定中！！</p>                |             |      |   |   |
|  <p>楽しくみんなで1・2・1・2 ♪</p> |                                                |      |             |  <p>みんなでおしゃべりしながらトレーニング中(〃)</p> |             |      |   |   |

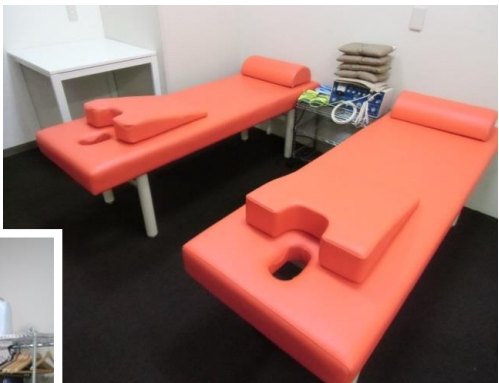
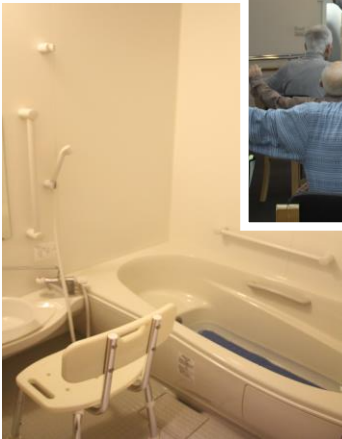
|                                                                                      |                                           |             |              |      |             |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|--------------|------|-------------|------|
| 事業所名                                                                                 | こころ上汐                                     |             |              |      | サービス種類      |      |
|                                                                                      |                                           |             |              |      | デイサービス      | デイケア |
|                                                                                      |                                           |             |              |      | 地域密着型デイサービス |      |
| 所在地                                                                                  | 〒542-0064<br>大阪市中央区上汐2丁目1-23<br>心幸ピースビル2F | 要支援者        | 利用不可         |      |             |      |
|                                                                                      |                                           | 送迎範囲        | 中央区・天王寺区・生野区 |      |             |      |
| 最寄駅                                                                                  | ・大阪メトロ 谷町九丁目駅…徒歩5分<br>・近鉄 大阪上本町駅…徒歩10分    | 定員          | 15 人         |      |             |      |
| TEL                                                                                  | 06-6110-5560                              | 介護保険外<br>料金 | 昼食代          | 500円 |             |      |
| FAX                                                                                  | 06-6191-0557                              |             | おやつ代         | 100円 |             |      |
| 営業日                                                                                  | 日 月 火 水 木 金 土                             |             | 日用品          | 100円 |             |      |
|                                                                                      | × ○ ○ ○ ○ ○ ×                             |             |              |      |             |      |
|                                                                                      | 祝日は営業しています。<br>年末年始（12/30～1/3）休み          |             |              |      |             |      |
| サービス提供時間                                                                             | 基本9:30～15:30                              |             |              |      |             |      |
|                                                                                      | (5-6時間対応、ご相談に応じます)                        |             |              |      |             |      |
| 入 浴（形態・浴槽の数）                                                                         |                                           |             |              |      |             |      |
| 大浴槽                                                                                  | 個浴槽                                       | 機械浴槽        | リフト浴         |      |             |      |
| 0                                                                                    | 1                                         | 0           | 0            |      |             |      |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                       |                                           |             |              |      |             |      |
| 有・無                                                                                  | 個別で対応させていただきます。                           |             |              |      |             |      |
| 体験利用                                                                                 |                                           |             |              |      |             |      |
| 有・無                                                                                  | 食事代は無料です。但し、付き添いの方は食事代500円頂きます。           |             |              |      |             |      |
| 施設の様子など                                                                              |                                           |             |              |      |             |      |
|  |                                           |             |              |      |             |      |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-------------|--------------------------------|--------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 中央区在宅デイサービスセンター<br>(ふれあいセンターもも)                                   |      |             |                                | サービス種類 |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |      |             |                                | デイサービス | デイケア |   |   |
| 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 〒542-0062<br>大阪市中央区上本町西2丁目5-25                                    |      | 要支援者        | 利用可能                           |        |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 最寄駅 大阪メトロ 谷町六丁目駅より<br>徒歩5分                                        |      | 送迎範囲        | 中央区                            |        |      |   |   |
| T E L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 06-6763-8139                                                      |      | 定員          | 18 人                           |        |      |   |   |
| F A X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 06-6763-8151                                                      |      | 介護保険外<br>料金 | 昼食代<br>(おやつ・レク費含む)             | 700円   |      |   |   |
| 営業日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 日                                                                 | 月    |             | 火                              | 水      | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ×                                                                 | ○    |             | ○                              | ○      | ○    | ○ | × |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 土日・祝日・12/29～1/3は<br>休みです。<br>お盆は営業しています。                          |      |             |                                |        |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 7時間以上8時間未満(地域密着型)                                                 |      |             |                                |        |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9:00～16:30                                                        |      |             |                                |        |      |   |   |
| 入浴(形態・浴槽の数)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 個浴槽                                                               | 機械浴槽 | リフト浴        | リフトは個浴槽に設置のため、<br>必要時にご相談ください。 |        |      |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2                                                                 | 0    | 1           |                                |        |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
| 有・ <input checked="" type="radio"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
| 体験利用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
| 有・ <input checked="" type="radio"/> 無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1日体験利用はしていませんが、午後のレクリエーションは参加していただけますので<br>ご遠慮なく、ご連絡下さい♪ 見学時の送迎あり |      |             |                                |        |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>カレンダー作成に集中される</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>リフト浴があるので安心！</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;">  <p>明るいルームで気分も明るい</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>久しぶりの土いじりに<br/>気持ちいい～！</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div> |                                                                   |      |             |                                |        |      |   |   |

|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-----|-------|------|--|
| 事業所名                                                                                 | デイサービス by 奈奈                                                                               |                         |             |                       | サービス種類                                                                                |      |   |     |       |      |  |
|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       | デイサービス                                                                                | デイケア |   |     |       |      |  |
|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       | 地域密着型デイサービス                                                                           |      |   |     |       |      |  |
| 所在地                                                                                  | 〒540-0004<br>大阪市中央区玉造2丁目13番3号2階                                                            | 要支援者                    | 利用不可        |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
|                                                                                      | 最寄駅                                                                                        | 大阪メトロ 玉造駅<br>③番出口から徒歩3分 | 送迎範囲        | 大阪市内（片道30分圏内）         |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| TEL                                                                                  | 06-6764-0189                                                                               |                         | 定員          | 15人                   |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| FAX                                                                                  | 06-6761-5979                                                                               |                         | 介護保険外<br>料金 | 昼食代                   | 400円                                                                                  |      |   |     |       |      |  |
| 営業日                                                                                  | 日                                                                                          | 月                       |             | 火                     | 水                                                                                     | 木    | 金 | 土   | 夕食代   | 480円 |  |
|                                                                                      | ○                                                                                          | ○                       |             | ○                     | ○                                                                                     | ○    | ○ | ○   | 朝食代   | 380円 |  |
|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   | 宿泊代 | 1200円 |      |  |
| サービス提供時間                                                                             | 8:45~18:15                                                                                 |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
|                                                                                      | 延長利用可能。20時台                                                                                |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                          |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 大浴槽                                                                                  | 個浴槽                                                                                        | 機械浴槽                    | リフト浴        | 1回1回お風呂の湯を入れなおしております。 |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 0                                                                                    | 1                                                                                          | 0                       | 0           |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                       |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有                                                | モフトレを利用（※株式会社Moffが開発したMoffバンドが提供する最先端のトレーニング、レクリエーションの介護予防プログラムです。詳しくはインターネットで検索してみてください。） |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 体験利用                                                                                 |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 有                                                | 10時半頃から16時前の短めの体験利用。入浴はご遠慮いただきます。                                                          |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
| 施設の様子など                                                                              |                                                                                            |                         |             |                       |                                                                                       |      |   |     |       |      |  |
|  |                                                                                            |                         |             |                       |  |      |   |     |       |      |  |
|   |                                                                                            |                         |             |                       |   |      |   |     |       |      |  |
|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       |  |      |   |     |       |      |  |
|                                                                                      |                                                                                            |                         |             |                       |  |      |   |     |       |      |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|------|-------------------------------|--------------|------|---|---|
| 事業所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ほねつぎ介護デイサービス 上本町店                  |      |      |                               | サービス種類       |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |      |                               | デイサービス       | デイケア |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |      |                               | 地域密着型デイサービス  |      |   |   |
| 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〒542-0062<br>大阪市中央区<br>上本町西5丁目1-9  |      |      | 要支援者                          | 利用可能(要相談)    |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |      | 送迎範囲                          | 中央区・天王寺区・生野区 |      |   |   |
| 最寄駅                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 大阪メトロ 谷町九丁目駅より<br>徒歩5分             |      |      |                               |              |      |   |   |
| TEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06-4304-0072                       |      |      | 定員                            | 18 人         |      |   |   |
| FAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06-4304-0072                       |      |      | 介護保険外<br>料金                   | 昼食代          | 600円 |   |   |
| 営業日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 日                                  | 月    | 火    |                               | 水            | 木    | 金 | 土 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ×                                  | ○    | ○    |                               | ○            | ○    | ○ | × |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 月～金曜日は祝日も営業しています。<br>年末年始は休業いたします。 |      |      |                               |              |      |   |   |
| サービス提供時間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 9:30～16:40                         |      |      |                               |              |      |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
| 入浴(形態・浴槽の数)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
| 大浴槽                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 個浴槽                                | 機械浴槽 | リフト浴 | 個浴が二槽あり一人が入られたら全てお湯を入れ替えています。 |              |      |   |   |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2                                  | 0    | 0    |                               |              |      |   |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
| 有・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 柔道整復師が対応させていただきます。                 |      |      |                               |              |      |   |   |
| 体験利用                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
| 有・無                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | お試しの費用は無料です。(但し、昼食代600円は頂戴いたします。)  |      |      |                               |              |      |   |   |
| 施設の様子など                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |
|      |                                    |      |      |                               |              |      |   |   |

|                                                                                      |  |                                                     |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|---|----------------|--|---------------------------------------------------------------|---|-----------------|---|---|--|
| 事業所名                                                                                 |  | 南大江地域在宅サービスステーション さくら<br>通所介護事業所（認知症対応型通所介護事業所）     |   |                |  | サービス種類<br>（ <u>デイサービス</u> ） <u>デイケア</u><br><u>地域密着型デイサービス</u> |   |                 |   |   |  |
| 所在地                                                                                  |  | 〒540-0011<br>大阪市中央区農人橋1丁目4-20                       |   | 要支援者           |  | 利用可能                                                          |   |                 |   |   |  |
| 最寄駅                                                                                  |  | 大阪メトロ谷町四丁目駅<br>⑧番出口より徒歩約5分                          |   | 送迎範囲           |  | 中央区・天王寺区・東成区のほぼ<br>全域、その他要相談                                  |   |                 |   |   |  |
| TEL                                                                                  |  | 06-6947-5217                                        |   | 定員             |  | 40(12)<br>※( )内は認知症対応型の定員 人                                   |   |                 |   |   |  |
| FAX                                                                                  |  | 06-6947-5213                                        |   | 介護保険外<br>料金    |  | 昼食代                                                           |   | 500円            |   |   |  |
| 営業日                                                                                  |  | 日                                                   | 月 |                |  | 火                                                             | 水 | 木               | 金 | 土 |  |
|                                                                                      |  | ×                                                   | ○ |                |  | ○                                                             | ○ | ○               | ○ | ○ |  |
|                                                                                      |  | ・営業時間（受け入れ可能な時間）<br>8：45～17：00<br>・GW、お盆、祝日も営業しています |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| サービス提供時間                                                                             |  | ①9：30～14：30<br>②9：30～16：00<br>③その他要相談               |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 入 浴<br>(形態・浴槽の数)                                                                     |  |                                                     |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 大浴槽                                                                                  |  | 個浴槽                                                 |   | 機械浴槽           |  | リフト浴                                                          |   | 車いすタイプの機械浴を3台設置 |   |   |  |
| 1                                                                                    |  | 1                                                   |   | 0              |  | 3                                                             |   |                 |   |   |  |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                       |  |                                                     |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 有・無                                                                                  |  | 個別機能訓練Ⅱ：常勤の理学療法士を1名配置し、生活機能維持を目標にした個別機能訓練を提供します。    |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 体験利用                                                                                 |  |                                                     |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 有・無                                                                                  |  | お食事代¥500<br>送迎、入浴、個別機能訓練を提供可能                       |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
| 施設の様子など                                                                              |  |                                                     |   |                |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
|   |  |                                                     |   | 特養併設のデイサービス    |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
|  |  |                                                     |   | 広々とした<br>デイルーム |  |                                                               |   |                 |   |   |  |
|  |  |                                                     |   | 理学療法士による機能訓練   |  |                                                               |   |                 |   |   |  |

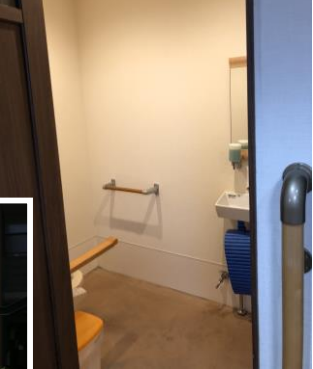


|          |                                                |   |   |   |   |   |   |             |                                                                                |                    |
|----------|------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 事業所名     | よつ葉デイサービスセンター                                  |   |   |   |   |   |   | サービス種類      |                                                                                |                    |
|          |                                                |   |   |   |   |   |   | デイサービス      | デイケア                                                                           |                    |
|          |                                                |   |   |   |   |   |   | 地域密着型デイサービス |                                                                                |                    |
| 所在地      | 〒537-0024<br>大阪市東成区東小橋1丁目15-5<br>アヴァンティ玉造1階    |   |   |   |   |   |   | 要支援者        | 利用可能                                                                           |                    |
|          |                                                |   |   |   |   |   |   | 送迎範囲        | 通常/大阪市中央区・東成区・天王寺区（その他地区要相談）                                                   |                    |
| 最寄駅      | JR・大阪メトロ玉造駅より<br>南東徒歩約8分                       |   |   |   |   |   |   | 定員          | 18人                                                                            |                    |
| TEL      | 06-4309-5877                                   |   |   |   |   |   |   | 介護保険外<br>料金 | 昼食代                                                                            | 税抜600円（おやつ代100円含む） |
| FAX      | 06-4309-5876                                   |   |   |   |   |   |   |             | おむつ                                                                            | 各自持参下さい。           |
| 営業日      | 日                                              | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |             | 尿パット                                                                           | 30円                |
|          | ×                                              | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × |             | 紙パンツ                                                                           | 150円               |
|          | 土曜日・日曜日のみお休みを頂き、祝日も営業致します。<br>（12/30～1/3を除く）   |   |   |   |   |   |   |             | * 特定入所者介護サービス費利用者負担第1・2段階対象者は、昼食代税抜400円としています。<br>* 17時～18時30分<br>自費サービス/500円要 |                    |
| サービス提供時間 | 9時～17時（18時30分まで延長可）<br>午後（13時～）からのご希望も相談に応じます。 |   |   |   |   |   |   |             |                                                                                |                    |

| 入浴（形態・浴槽の数） |     |      |      |                                                                                                                                                           |
|-------------|-----|------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 大浴槽         | 個浴槽 | 機械浴槽 | リフト浴 | 毎回、代わり風呂（入浴剤使用）でご準備し気持ちよく入っていただけるようにしています。また、シャワーヘッドはマイクロバブルシャワーを採用しています。効果として、汚れが落ちやすく、身体が温まりやすくさめにくく、保湿力が上がりやすく、好評です。個浴ですが車いすの方も入れるように工夫していますのでご安心ください。 |
| 0           | 2   | 0    | 0    |                                                                                                                                                           |

| 機能訓練・リハビリテーション |                                                                                                             |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 有・ <b>無</b>    |                                                                                                             |
| 体験利用           |                                                                                                             |
| <b>有</b> ・無    | 介護保険制度において要支援認定・要介護認定を受けている方、これから受けられる方に限らせていただきます。今後ご利用して頂く同内容（送迎・入浴・食事すべて体験いただけます）で、お一人様1回のみ無料でご利用いただけます。 |

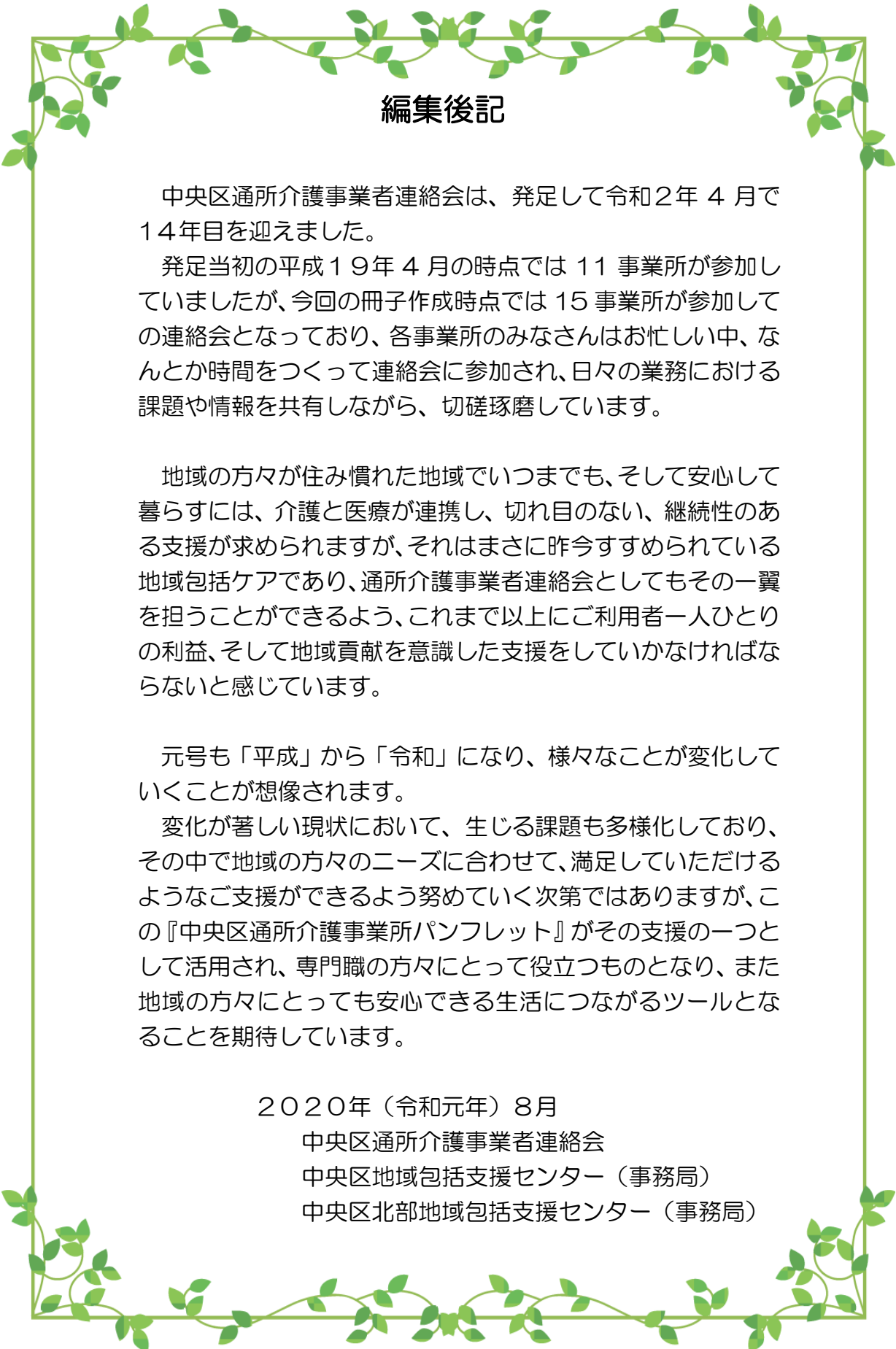





車椅子のまま入  
れるトイレ2箇  
所あります！

お風呂も2槽あります。  
プライバシーに配慮で  
けるように設置してい  
ますので、同性でもあ  
まり他の方に肌をみら  
れたくない方も安心し  
て入浴できます！

|                                                                                                                                                                          |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|--------------------------------------------------|-----------------|------------------------|------|---|
| 事業所名                                                                                                                                                                     | リラのさと                                   |      |                                                  |                 | サービス種類                 |      |   |
|                                                                                                                                                                          |                                         |      |                                                  |                 | デイサービス                 | デイケア |   |
|                                                                                                                                                                          |                                         |      |                                                  |                 | <del>他域密着型デイサービス</del> |      |   |
| 所在地                                                                                                                                                                      | 〒540-0012<br>大阪市中央区谷町2-4-3<br>ISビル3F    |      | 要支援者                                             | 利用可能            |                        |      |   |
|                                                                                                                                                                          | 最寄駅 大阪メトロ 谷町四丁目駅より<br>徒歩5分以内            |      | 送迎範囲                                             | 中央区・天王寺区：その周辺地区 |                        |      |   |
| TEL                                                                                                                                                                      | 06-6941-5516                            |      | 定員                                               | 10              |                        | 人    |   |
| FAX                                                                                                                                                                      | 06-6941-5517                            |      | 介護保険外<br>料金                                      |                 |                        |      |   |
| 営業日                                                                                                                                                                      | 日                                       | 月    |                                                  | 火               | 水                      | 木    | 金 |
|                                                                                                                                                                          | ×                                       | ○    |                                                  | ○               | ○                      | ○    | ○ |
|                                                                                                                                                                          | ・祝日は営業いたします<br>・年末年始は、12/30～1/3<br>まで休み |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| サービス提供時間                                                                                                                                                                 | 5時間サービス                                 |      | 時間延長30分ごとに1000円。6<br>時間サービスを超える延長を希望<br>された場合です。 |                 |                        |      |   |
|                                                                                                                                                                          | 6時間サービス                                 |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 入浴（形態・浴槽の数）                                                                                                                                                              |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 大浴槽                                                                                                                                                                      | 個浴槽                                     | 機械浴槽 | リフト浴                                             |                 |                        |      |   |
| ○                                                                                                                                                                        | 1                                       | ○    | ○                                                |                 |                        |      |   |
| 機能訓練・リハビリテーション                                                                                                                                                           |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 有・無                                                                                                                                                                      | 個別で対応させていただきます。                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 体験利用                                                                                                                                                                     |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 有・無                                                                                                                                                                      | 応相談という形でご連絡を頂ければ調整します。実費（お弁当代）のみ頂いています。 |      |                                                  |                 |                        |      |   |
| 施設の様子など                                                                                                                                                                  |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |
|   |                                         |      |                                                  |                 |                        |      |   |



## 編集後記

中央区通所介護事業者連絡会は、発足して令和2年4月で14年目を迎えました。

発足当初の平成19年4月の時点では11事業所が参加していましたが、今回の冊子作成時点では15事業所が参加しての連絡会となっており、各事業所のみなさんはお忙しい中、なんとか時間をつくって連絡会に参加され、日々の業務における課題や情報を共有しながら、切磋琢磨しています。

地域の方々が住み慣れた地域でいつまでも、そして安心して暮らすには、介護と医療が連携し、切れ目のない、継続性のある支援が求められますが、それはまさに昨今すすめられている地域包括ケアであり、通所介護事業者連絡会としてもその一翼を担うことができるよう、これまで以上にご利用者一人ひとりの利益、そして地域貢献を意識した支援をしていかなければならないと感じています。

元号も「平成」から「令和」になり、様々なことが変化していくことが想像されます。

変化が著しい現状において、生じる課題も多様化しており、その中で地域の方々のニーズに合わせて、満足していただけるようなご支援ができるよう努めていく次第ではありますが、この『中央区通所介護事業所パンフレット』がその支援の一つとして活用され、専門職の方々にとって役立つものとなり、また地域の方々にとっても安心できる生活につながるツールとなることを期待しています。

2020年（令和元年）8月

中央区通所介護事業者連絡会

中央区地域包括支援センター（事務局）

中央区北部地域包括支援センター（事務局）



