

(介護老人保健施設アピールシート)

サービスの種類	介護老人保健施設	事業所番号	2550280016
法人名・代表者名	医療法人 友仁会 理事長 矩 照幸		
事業所名	介護老人保健施設アロフエンテ彦根		

総括

所在地	〒522-0044 滋賀県彦根市竹ヶ鼻町80番地		
中学校区(○で囲んでください)	彦根(東・西・中央・南・彦根・稲枝) 愛荘(秦荘・愛知) 豊郷 甲良 多賀		
電話番号	0749-21-3300		
FAX番号	0749-21-3301		
ホームページ	http://www.vuiin-kaigo.com/		
E-mail アドレス	arofuente2013@yahoo.co.jp		
連絡・相談窓口	対応時間	平日:月~金8:45~17:00 土曜8:45~12:30	
	担当者	瀧波 信之 上田 知香	
提携先	医療機関(友仁 山崎病院) その他(三希子歯科)		

事業所のアピール : 100字以内

当施設は、医学的管理の下で、看護や介護、機能訓練等、入所される方の能力に応じた支援を行う事で、在宅復帰後も安心して日常生活を送れるよう、多職種協働で支援します。

主なリハビリテーション内容(アピールポイント): 100字以内

入所から通所へと継続したサービスを提供する事で、退所後も安心して住み慣れた自宅や地域で生活が送れるような支援体制を整えています。認知症リハにも取り組んでいます。

利用定員	100名(短期入所療養介護5名含む)			
施設の区分	介護保健施設(I)			
入所床数	100床(短期入所療養介護5床含む)			
一人部屋	33室	二人部屋	0室	
四人部屋	16室	その他の部屋	1室	
食堂兼機能訓練室	431.5m ²			
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴			
日常生活費の額	特別な居室(病室)	個室 2,160円 特別室 3,240円		
	理美容代	実費		
	特別な食事	実費		
	食費	朝(470円)昼(620円)夕(620円)		
	その他の日常生活費	身の回り品	150円	
		教養娯楽費	無	
		健康管理費	無	
		預かり金の出納管理費	無	
		私物の洗濯代	実費	
	その他	54円(電気器具持ち込み費:1器具)		
法定利用料以外の利用料	無			
ユニットケア体制の有無	対応不可			
療養食加算の有無	有			
夜勤職員配置加算の有無	有			
若年性認知症入所者受入加算の有無	有			
認知症ケア加算の有無	有			
身体拘束廃止取組の有無	有			
ターミナルケア体制の有無	有			
特別療養費加算項目の有無				
栄養マネジメント体制の有無	有			
療養体制維持特別加算の有無	無			
認知症専門ケア加算の有無	なし			
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I			
リハビリテーション提供体制の有無	その他			
その他の加算	入退所等各種指導加算、経口維持加算、介護職員処遇改善加算(I)イ			