

(通所リハビリテーションアピールシート)

サービスの種類	通所リハビリテーション	事業所番号	2510202191
法人名・代表者名	医療法人恭昭会 理事長 吉田 恭一		
事業所名	はるのうみ		

総括

所在地	〒522-0054 滋賀県彦根市西今町923-1		
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	0749-21-3983		
FAX番号	0749-21-3981		
ホームページ	http://www.hikone-yamadacl.com/		
E-mail アドレス	yamada-clinic@gaia.eonet.ne.jp		

事業所のアピール:100字以内

当事業所は介護職員に加え、医師、看護師、理学療法士、歯科衛生士などの医療分野の専門職も関わり総合的なケアに取り組んでいます。要支援・要介護ともに、短時間で集中的に、理学療法士による専門性のある個別リハビリテーションを提供し、心身機能・生活機能の向上と維持を図っております。また、活動と参加に焦点を当てた生活行為向上リハビリを実施し、利用者様の自立を促していきます。

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

リハビリテーション科を持つ医療機関であることを活かし、理学療法士による個別リハビリ、看護師による健康管理、介護職員による機能訓練を実施していく事で、利用者様ができる限り、安全で安心に自立した日常生活を送ることができるように、心身の機能の向上を図ります。さらに、日常生活の活動を広げ、活動の場を自宅から地域へと広げていくことを目指しています。

通常のサービス実施地域	彦根市、甲良町、多賀町、豊郷町		
1日あたりの利用定員	30名		
施設の区分	通常規模型		
浴室の状況	なし		
サービスの休業日	日曜日、年末年始及びお盆		
祝日のサービス実施有無	有		
サービスの営業時間	9:30 ~ 15:45		
サービス時間の延長時間帯	不可		
サービス時間延長の利用料金			
サービス時間延長時の送迎			
短時間利用の可否	可		
サービス時間内の途中送迎の可否	応相談		
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費 550 円	おむつ代	実費
	レクリエーション費	実費	その他 円
家族参加の場合の食事負担	550円		
通常のサービス実施地域以外の地域における交通費の負担	実施地域を越えた地点から片道20km未満300円、20km以上500円		
生活保護法指定の有無	有		
	介 護	介護予防	
リハビリテーションマネジメント加算の有無	有		
短期集中リハビリテーション実施加算の有無	有		
入浴介助加算の有無	無		
若年性認知症利用者受入加算の有無	無	無	
栄養改善体制加算の有無	無	無	
口腔機能向上加算の有無	無	無	
生活行為向上リハ加算	有	無	
認知症短期集中リハ実施加算	有	無	
社会参加支援加算	無	無	
中重度者ケア体制加算	無	無	
時間延長サービス体制	対応不可		
サービス提供体制強化加算の有無	加算 I	加算 I	
運動器機能向上加算の有無		有	
アクティビティ実施加算の有無		無	
事業所評価加算[申出]の有無		無	
その他独自サービスの内容と料金			