

(通所介護アピールシート)

サービスの種類	通所介護	事業所番号	2570200325
法人名・代表者名	公益財団法人 豊郷病院 代表理事 友吉 唯夫		

総括

所在地	〒522-0223 彦根市川瀬馬場町1015-1
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(28)7353
FAX番号	0749(28)9322
ホームページ	http://www.tovosato.or.jp/kiraravuuuuu/index.html
E-mail アドレス	kirara14@vesta.ocn.ne.jp

事業所のアピール

基本方針(自立支援・明るい家庭的雰囲気・地域、家庭との結びつき重視・親切、安心、快適、満足、可能性への追求)を踏まえて、一人一人が住み慣れた地域での生活・家族との生活を安心して維持、継続できるよう、サービスを提供しています。

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

上肢・下肢運動(リハビリ体操・ボール等を使用した運動)でADLの維持・向上を行います。
個別機能訓練・運動器機能訓練では、担当者(看護師)が在宅生活の視点に立ったリハビリを目的に、計画書を作成、実施、評価を行います。

通常のサービス実施地域	彦根市		
1日あたりの利用定員	40名		
施設の区分	通常規模型事業所		
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴		
サービスの休業日	日曜日 ・ 12/29~1/3		
祝日のサービス実施有無	有		
サービスの営業時間	10:00~15:40 (5時間~7時間)		
サービス時間の延長時間帯	無		
サービス時間延長の利用料金	無		
サービス時間延長時の送迎	無		
短時間利用の可否	可		
サービス時間内の途中送迎の可否	可		
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費 650円	おやつ代 50円	
	オムツ・リハビリパンツ代 180円	布パンツ代 190円	
家族参加の場合の食事負担	650円		
通常の送迎地域	彦根市		
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(彦根市)以外は利用不可		
生活保護法指定の有無			
	介 護	介護予防	
個別機能訓練体制加算の有無	加算 I		
入浴介助加算の有無	有		
認知症加算の有無	無	無	
中重度者ケア体制加算	有	有	
若年性認知症利用者受入加算の有無	有	有	
栄養改善体制加算の有無	無	無	
口腔機能向上加算の有無	有	有	
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
独自サービスの内容と料金		