

(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	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 通所リハビリテーション		

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
電話番号	0749-21-3300
FAX番号	0749-21-3301
ホームページ	www.yujin-kaigo.com/
E-mail アドレス	arofuente2013@yahoo.co.jp

事業所のアピール:100字以内

明るく家庭的な雰囲気のもとで、利用者様毎に合った作業、自主トレーニングの提供・補助を行い、又、レクリエーションや季節の行事等で、皆様との交流の楽しみのお手伝いが出てきたらと考えています

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

PT(理学療法士)・OT(作業療法士)が在籍しています。自主トレーニングの提供・補助を行い、個別のリハビリテーションに加え、物理療法のサービスもあります

通常のサービス実施地域	彦根市全域	
1日あたりの利用定員	40名	
施設の区分		
浴室の状況	なし	
サービスの休業日	日曜日、年末年始(12/30~翌1/3)	
祝日のサービス実施有無	有	
サービスの営業時間	9時50分から16時00分	
サービス時間の延長時間帯	17:50~18:20 18:20~18:50	
サービス時間延長の利用料金	600円/30分 1200円/1時間	
サービス時間延長時の送迎	家人送迎	
短時間利用の可否	否	
サービス時間内の途中送迎の可否	否	
サービス利用にあたり実費負担となるもの	食費 650 円 おむつ代 50~150 円	
家族参加の場合の食事負担	無	
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	無	
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	有	
栄養改善体制加算の有無	無	
口腔機能向上加算の有無	無	
生活行為向上リハ加算	無	
認知症短期集中リハ実施加算	無	
社会参加支援加算	無	
中重度者ケア体制加算	有	
時間延長サービス体制	対応可	
サービス提供体制強化加算の有無	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		有
その他独自サービスの内容と料金	無	