

(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	2551880012
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
事業所名	介護老人保健施設 パストラールとよさと		
総括			
所在地	〒529-1169 滋賀県犬上郡豊郷町石畑212		
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	0749-35-3002		
FAX番号	0749-35-3122		
ホームページ	http://www.tovosato.or.jp/		
E-mail アドレス			

事業所のアピール:100字以内

- 1.総合的ケアサービス施設、家庭復帰施設、在宅ケア支援施設、地域に開かれた施設を基本理念として支援します。
 1.豊郷病院内の医療事業と介護事業内の各種サービスで、医療・保健・福祉面をサポートします。
 1.心と技術と高度なサービスを提供するプロ集団が支援します。

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

個別リハビリの提供と、在宅での生活や相談にも対応いたします。
 在宅でも続けられるようなリハビリ体操の指導を行います。
 認知症リハビリの対応もいたします。

通常サービス実施地域	彦根市・犬上郡・愛知郡・東近江市の旧湖東町・愛東町	
1日あたりの利用定員	20人	
施設の区分	通常規模型	
浴室の状況	一般浴・中間浴・特殊浴	
サービスの休業日	土・日・祭日・年末年始(12/29~1/3)	
祝日のサービス実施有無	無	
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	19:00まで	
サービス時間延長の利用料金	介護保険サービスの基本料金通り	
サービス時間延長時の送迎	無	
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(おやつ代含) おむつ代(実費)円 その他 日用品費 50円 教娯費(実費)円	
家族参加の場合の食事負担	1食 650円	
通常サービス実施地域以外の地域における交通費の負担	家族送迎	
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	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	有	有
口腔機能向上加算の有無	有	有
生活行為向上リハ加算	無	
認知症短期集中リハ実施加算	有	
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	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	無	