

## (訪問リハビリテーションアピールシート)

|          |                        |       |            |
|----------|------------------------|-------|------------|
| サービスの種類  | 訪問リハビリテーション            | 事業所番号 | 2511800019 |
| 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     | 訪問リハビリテーション アイルとよさと    |       |            |

## 総括

|                 |  |
|-----------------|--|
| 所在地             | 〒529-1168 滋賀県犬上郡豊郷町八目12  |
| 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            | 0749-35-3001   |
| FAX番号           | 0749-35-2159   |
| ホームページ          | <a href="http://www.toyosato.or.jp/">http://www.toyosato.or.jp/</a>          |
| E-mail アドレス     | <a href="mailto:toyosato.rha@toyosato.or.jp">toyosato.rha@toyosato.or.jp</a> |

## 事業所のアピール : 100字以内

ケアマネージャー、各介護サービス事業者、医療機関と連携を図ります。可能な限りご希望に添えるように訪問回数、時間、曜日を検討していきます。

## 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

拘縮予防、日常生活の指導、解除方法の指導、住宅改修に関する相談・指導。福祉用具の選択・活用の指導。自主運動の指導など。

|                          |                    |    |    |    |     |   |
|--------------------------|--------------------|----|----|----|-----|---|
| 通常のサービス実施地域              | 犬上郡、愛知郡、彦根市        |    |    |    |     |   |
| 利用者の対象年齢                 | 65歳～               |    |    |    |     |   |
| 1日最大利用可能者数               | 12名                |    |    |    |     |   |
| サービス提供時間                 | AM 9:00 ~ PM 16:00 |    |    |    |     |   |
| サービスの休業日                 | 日曜、祝祭日             |    |    |    |     |   |
| 祝日のサービス実施の可否             | 否                  |    |    |    |     |   |
| サービス利用にあたり実費負担となるもの      | 診療情報提供書(1～3ヶ月に1回)  |    |    |    |     |   |
| 独自のサービスの内容と料金            |                    |    |    |    |     |   |
| 通常サービス実施地域以外の地域における交通費の額 |                    |    |    |    |     |   |
| 利用料の支払時期                 | 翌月                 |    |    |    |     |   |
| 利用料の支払方法                 | 現金                 |    |    |    |     |   |
| キャンセル料金                  |                    |    |    |    |     |   |
| 生活保護法指定の有無               |                    |    |    | 有  |     |   |
| リハビリテーションマネジメント加算の有無     |                    |    |    | 有  |     |   |
| 短期集中リハ実施加算の有無            |                    |    |    | 有  |     |   |
| サービス提供体制強化加算の有無          |                    |    |    | 有  |     |   |
| 社会参加支援加算                 |                    |    |    | 無  |     |   |
| 職員の有資格者の内訳               | 理学療法士              | 2人 | 常勤 | 2人 | 非常勤 | 人 |
|                          | 作業療法士              | 1人 | 常勤 | 1人 | 非常勤 | 人 |
|                          | その他(職種)            | 人  | 常勤 | 人  | 非常勤 | 人 |