

## (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	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	訪問リハビリステーションオリーブ		

## 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 多賀
電話番号	0749-21-3300
FAX番号	0749-21-3301
ホームページ	<a href="http://www.yujin-kaigo.com/">www.yujin-kaigo.com/</a>
E-mail アドレス	<a href="mailto:arofuente2013@yahoo.co.jp">arofuente2013@yahoo.co.jp</a>

## 事業所のアピール : 100字以内

訪問リハビリテーションの経験が5年以上のPT(理学療法士)及びOT(作業療法士)が在籍しています

## 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

身体運動機能の維持・向上や生活動作の練習、住宅改修や福祉用具のアドバイス、介助方法の指導等を行い、日常生活の自立や主体性のあるその人らしい生活の再建をお手伝いします

通常の実施地域	彦根市全域、甲良町、多賀町、豊郷町、米原市の概ね片道10km未満の地域					
利用者の対象年齢	特に制限なし					
1日最大利用可能者数	10名(PT/OTの2名で)					
サービス提供時間	9:00~17:00					
サービスの休業日	日曜日、祝日、年末年始(12/30~翌1/3)					
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	特に無し					
独自のサービスの内容と料金	特に無し					
通常サービス実施地域以外の地域における交通費の額	該当無					
利用料の支払時期	利用の翌月5日以降					
利用料の支払方法	現金・振り込み <input checked="" type="checkbox"/> 座引き落とし・その他( )					
キャンセル料金	無					
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	1人	常勤	1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