

事業所向けアンケート 兼 登録票

通所リハビリテーション

- 【記入方法】
- * スタッフ数は常勤換算で記入してください。
 - * ◎複雑なケースにも対応可能 ○通常のケースには対応可能 △ケースによっては対応可能 ×対応できない
 - * 受入や対応が可能なサービス等を、空白欄には事業所独自のサービスや情報を記入してください。
 - * の部分は市ホームページに掲載させていただく情報となります。

通所介護/リハ		「元気いっぱい」						住所： 行田市大字下忍1089-1														
事業所番号		1173700491		Tel： 048-564-0329		Fax： 048-556-6168																
事業所法人名		医療法人 葦の会		法人代表者名		石井 義則		事業所管理者名		石井 義則												
メールアドレス		genki@shii-clinic.gr.jp @						連携医療機関		いりょうほうじん あしのかい いいくりにつく												
ホームページ		www.ishii-clinic.gr.jp								医療法人葦の会 石井クリニック												
サービス提供方針・理念		利用者である要介護者等の意思及び人格を尊重して常に利用者の立場に立ったサービス提供に努める。また従業者は、要介護者等の心身の特徴を踏まえて層の有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、理学療法士、作業療法士、その他必要なリハビリテーションを行う事により、利用者の心身の機能の維持回復を図る。																				
曜日時間	平日	土	日	祝	その他の休み	延長	定員	泊まり定員	宿泊費/日	加算	運動機能向上加算	事業所評価加算	サービス提供体制強化加算II	入浴加算	要支援	要介護						
	8:00~17:00	8:00~17:00	休み	8:00~17:00	年末年始5日	なし	80	0	なし						15.6	38						
サービス内容	時間	時間区分		サービス提供時間		定員	延長サービス	送迎	有無	あり	食事	普通食	ソフト食	さざみ食	流動食	カロリー制限	DM食	塩分制限食	腎臓病食			
		6~8時間	9:10~15:20		80	なし	車いす対応		○	○		○	×	×	×	×						
		2~3時間	9:10~11:30				リフト車		×	食事におけるその他の対応												
	3~4時間	9:10~13:00				居室内介助	×															
入浴	有	6回/週	4回	一般	機械	スリッパ	入浴制限の状態	シャワー浴となります				機能訓練	PT	OT	ST	柔整師等	NS	自立支援	生活リハ	設置器具(マシーン)		
	無								○	○	×	×	○	○	○	○	○	○	○	ニューステップ	エアロバイク等	
利用者の状態等	心身の状態等	生活保護	要支援	寝たきり	終末期	医療処置	胃ろう	気管切開	喀痰吸引	自己注射	人工呼吸器	経管(鼻)栄養	麻薬	自費	食事代/日	おやつ代/日	おむつ代/枚	レク等				
		○	○	×	×		×	×	○	×	×	×	×		¥700	食事代に含む	リハビリ140円	バット50円	基本なし			
		認知症	若年性認知症	難病	身体障害		在宅酸素	IVH	創処置	尿カテ	人工肛門	その他()	区域外送迎		入浴料	その他						
		△	△	△	○		○	×	○	男性○ 女性○	○		なし		保険加算のみ							
新規申込者の申請用紙				当事業所指定の診療情報提供書				関事連業														
ここをクリック																						
ポイント	整形外科石井クリニックでのリハビリ、訪問リハビリを経験している理学療法士や作業療法士が中心となり、回復期はもちろん、ステージに応じて個別にリハビリテーション計画を設定し、定期的な評価を行いながら目標達成を目指します。 また集団体操やレクリエーションでは、理学療法士・作業療法士や介護職員が安全で楽しく運動できるよう趣向を凝らしております。																					
○ 上記の情報について、行田市医師会ホームページに掲載することに同意します。										同意します・同意しません												
○ の欄の情報について、市ホームページに掲載することに同意します。										同意します・同意しません												
事業所 代表																						
印																						