

通所サービス 情報シート

通所リハビリ

更新日	平成 27 年 11 月			通所リハビリ
事業所名	クラーク病院通所リハビリテーション	事業所番号	0110215761	
住所	札幌市東区本町2条4丁目8-20			
電話番号	011-782-2874	F A X	011-782-4850 (代表)	
担当者	富樫理学療法士、村上理学療法士、吉田理学療法士			
規模	通常規模型・大規模型 (I)・大規模型 (II) <input checked="" type="checkbox"/> 病院 介護老人保健施設			
提供時間	1パターンのみ	: ~ :		
	<input checked="" type="checkbox"/> 複数パターン有	<input checked="" type="checkbox"/> 1時間以上2時間未満 <input type="checkbox"/> 2時間以上3時間未満 <input type="checkbox"/> 3時間以上4時間未満 <input type="checkbox"/> 4時間以上6時間未満 <input type="checkbox"/> 6時間以上8時間未満 <input type="checkbox"/> その他		
		① 9 : 00 ~ 12 : 00 ② 13 : 00 ~ 16 : 00		
	延長	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有	時間	: ~ :
営業日	月～金曜日 (土日祝・年末年始休み)			
利用定員	予防・介護合わせて24名	平均利用人数	予防 10 名	介護 6 名

◆ 加 算 ◆

介 護	予 防	
理学療法士等体制強化加算 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	若年性認知症受入加算 <input type="checkbox"/> 有・無	
同一建物減算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・1・2	同一建物減算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・1・2	
入浴介助加算 <input type="checkbox"/> 有・無	運動器機能向上加算 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	
短期集中個別リハ加算 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	栄養改善加算 <input type="checkbox"/> 有・無	
認知症短期集中リハ加算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・I・II	口腔機能向上加算 <input type="checkbox"/> 有・無	
若年性認知症受入加算 <input type="checkbox"/> 有・無	選択的サービス 複数実施加算 I	運動器機能向上及び栄養改善 <input type="checkbox"/> 有・無
栄養改善加算 <input type="checkbox"/> 有・無		運動器機能向上及び口腔機能向上 <input type="checkbox"/> 有・無
口腔機能向上加算 <input type="checkbox"/> 有・無		栄養改善及び口腔機能向上 <input type="checkbox"/> 有・無
重度療養管理加算 <input type="checkbox"/> 有・無	選択的サービス 複数実施加算 II	運動器機能向上、 栄養改善及び口腔機能向上 <input type="checkbox"/> 有・無
中重度者ケア体制加算 <input type="checkbox"/> 有・無		
生活行為向上リハ加算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・I・II	事業所評価加算 <input type="checkbox"/> 有・無	
リハマネジメント加算 <input type="checkbox"/> 無・ <input checked="" type="checkbox"/> I・II 1・II 2	サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> II・ <input type="checkbox"/> III・ <input checked="" type="checkbox"/> IV	
送迎減算 <input checked="" type="checkbox"/> 有・無	介護職員処遇改善加算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・I・II・III・IV	
社会参加支援加算 <input type="checkbox"/> 有・無		
サービス提供体制強化加算 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> I・ <input type="checkbox"/> II・ <input checked="" type="checkbox"/> III・ <input type="checkbox"/> IV		
介護職員処遇改善加算 <input checked="" type="checkbox"/> 無・I・II・III・IV		

◆ 体験利用 ◆

体験利用	<input checked="" type="checkbox"/> 有・無・見学のみ
送迎/入浴	送 迎 : <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無 入 浴 : <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
料金	0 円 (支払方法:)
持ち物	室内履き、飲み物等 (鍵の掛かるロッカーはありません)
体験までの流れ	<input checked="" type="checkbox"/> 電話・訪問 その他 :
備考	

◆サービス内容◆

クラーク病院通所リハビリテーション

<p>送迎範囲</p>	<p>実施していません</p>
<p>食事内容 食事料金</p> <p>1食 0 円</p>	
<p>実費相当分 (日用品費、材料費等)</p>	
<p>入浴体制・ 浴室環境 (入れる人数)</p>	
<p>施設ハード面 (休養室、和室、トイレ等)</p>	<p>トイレ：身障者トイレ2カ所、男女別トイレ1カ所ずつあります 横になれるような休養室はありませんが、ソファで休める場所があります</p>
<p>アクティビティ内容 囲碁・書道・麻雀・手芸・ 華・俳句・カラオケ・買物 外出行事</p>	
<p>リハビリ・ 運動内容</p> <p>機械 <input checked="" type="radio"/>有 <input type="radio"/>無 PT対応 <input checked="" type="radio"/>個別・<input type="radio"/>集団(3人) OT対応 <input checked="" type="radio"/>個別・<input type="radio"/>集団(2人) ST対応 <input checked="" type="radio"/>個別・<input type="radio"/>集団(1人)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ パワーリハ6台、トレッドミル、自転車エルゴメーター×3台 ・ 担当セラピストによる運動療法（個別） →ストレッチ、歩行練習、日常生活動作練習等 ・ その他健康運動指導士（1名）が個別のプログラム実施をフォローします
<p>力を入れていること</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 個別リハビリに30分掛けており、重点的にリハビリが行えます ・ 個別プログラム（自主練習）実施の際は健康運動指導士のフォローにより、安心・安全に実施可能です
<p>備考</p>	