

通所リハビリテーションきらきら星の概要

2006年4月1日現在

1.開設者

医療法人社団ハート

2.運営規定の概要

要支援状態もしくは介護状態となった場合でも、利用者が自宅で、その能力に応じ自立した日常生活ができるよう、理学療法、作業療法などのリハビリテーションを行うことにより、心身の機能維持、回復を支援することを目的とする。

3.従業者の勤務体制

職種	常勤	非常勤	業務内容
管理者	循環器専門医 松本龍馬		統括
看護師	正看護師 小川洋子 準看護師 小泉真弓	準看護師 広瀬智亜紀	保健衛生に関すること、看護に関すること
作業療法士	本田隆子		リハビリテーション計画および訓練、指導
介護職員	4名	2名(常勤換算)	日常生活の介護全般

4.協力医療機関

ハートクリニック松本

5.設備の詳細

定員	1日あたり40名
食堂兼機能訓練室	1室167.37㎡
浴室	一般浴槽、個浴槽および特殊浴槽
リハビリ機器	パワーリハビリ3台等
送迎車	4台

6.営業時間

月～土(祝祭日を含む)	午前9時から午後4時まで(ご相談に応じます)
日曜日	定休日

7.利用料金

要介護の方の1日の利用料(円)

	3～4時間 未滿	4～6時間 未滿	6～8時間 未滿	入浴介助加 算	リハビリマ ネジメント加	口腔機能向 上加算	その他の自己負 担金
経過的要介護	338	447	591	50	20	1回に付100 (月2回を限 度)	昼食およびおや つ代600 日常生活費・教 養娯楽費100 個人的な費用は 実費負担
要介護1	386	515	688				
要介護2	463	625	842				
要介護3	540	735	995				
要介護4	617	845	1149				
要介護5	694	955	1303				
短期集中リハビリ加算	退院または認定日から1月以内						180
	退院または認定日から1月超3月以内						130
	退院または認定日から3月超						80

要支援の方の1ヵ月の利用料(円)

	介護予防通 所リハビリ	運動機能向 上加算	口腔機能向 上加算	事業所評価 加算	その他の自己負担金(1日につき)
要支援1	2496	225	100	0	昼食およびおやつ代¥600日常生活費・教 養娯楽費¥100個人的な費用は実費負担
要支援2	4880				

8.利用者からの相談または苦情に対応する常設の窓口

担当者 小川 洋子

TEL 029-270-0285