

## 慈泉堂病院事業所

### (1) 施設の名称等

- ・施設名 慈泉堂病院
- ・開設年月日 令和元年 8 月 1 日
- ・所在地 茨城県久慈郡大子町大子 856-1
- ・電話番号 0295-72-1550  
090-6942-8002
- ・ファックス番号 0295-72-1578
- ・管理者名 医師 鈴木直文
- ・介護保険指定番号 0813410271

### < 慈泉堂病院の運営方針 >

利用者の意思と人格を尊重し常に利用者の立場に立って通所・訪問リハビリテーション(介護予防通所・訪問リハビリテーション)を提供しなければならない。

明るく家庭的な雰囲気を有するよう努めるとともに、特に地域及び家庭との結びつきを重視し、積極的な地域との交流に努めます。

市町村・他の介護保険施設・居宅介護支援事業所〔地域包括支援センター(介護予防支援事業所)〕・居宅サービス及び介護予防サービス事業者・その他、保健医療・福祉サービスを提供する者との密接な連携を図ります。

### ご利用までの流れ

#### ① お問い合わせ・ご相談

当院に電話でお問い合わせください。

#### ② 依頼内容の確認

主治医へ通所・訪問リハビリを実施したい旨を同意し、担当ケアマネジャーに相談して下さい。

#### ③ 通所・訪問リハビリテーション指示書の作成

- ・主治医が当院医師の場合、外来受診いただき、当院の専任医からの通所・訪問リハビリテーション指示が必要となります。
- ・主治医が他院医師の場合、診療情報提供書が必要となります。

#### ④ 契約及び担当者会議

ご自宅にて、ご本人・ご家族・担当ケアマネジャー・当院スタッフにて開始にあたり担当者会議をおこない、契約書を作成します。

## 通所リハビリテーション

### 職員体制

	常勤	非常勤
医師	1名(管理者兼務)	
看護職員		
介護職員		
支援相談員		
理学療法士・作業療法士等	1名	
事務職員		
その他		

通所定員 12名

### 営業日

営業日	営業時間
月・火・水・木・金曜日	8:30～17:30
営業しない日	土・日曜日、年末年始、その他事業所の体制等により営業ができない日

### 通所リハビリテーション料金【1時間以上2時間未満】

介護保険制度では要介護認定による要介護度の程度、利用時間、負担割合(1割、2割、3割)等によって利用料金が異なります。

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1回の利用	1割	369 単位	398 単位	429 単位	458 単位	491 単位
	2割	738 単位	796 単位	858 単位	916 単位	982 単位
	3割	1107 単位	1194 単位	1287 単位	1374 単位	1473 単位

### 介護予防通所リハビリテーションの料金

要介護度		要支援1	要支援2
1回の利用	1割	2.268 単位/月	4.228 単位/月
	2割	4.536 単位/月	8.456 単位/月
	3割	6.804 単位/月	12.684 単位/月

## 訪問リハビリテーション

### 職員体制

従業者の職種	人数 (人)	区分		職務の内容
		常勤 (人)	非常勤 (人)	
管 理 者	1	1 (兼務)		医師
理学療法士	2	2		理学療法
言語療法士	1		1	摂食・言語療法

### 事業の実施地域

事業の実施地域	大子町
---------	-----

※上記地域以外でもご希望の方はご相談ください。

### 営業日

営業日	営業時間
月～土曜日	9 : 00～17 : 30
営業しない日	日曜日

### 基本料金

介護予防訪問リハビリ	20 分	298 単位
訪問リハビリ	20 分	308 単位

### 加算料金

(1)サービス提供体制強化加算 I	6 単位
(2)短期集中リハビリテーション実施加算	
退院・退所日又は新たに要介護認定を受けた日から 3 月以内 (一日)	200 単位