

通所リハビリテーション(デイケア)

『江崎外科内科デイケアセンター虹』

事業所情報

| | | | | | |
|-------------|--------------|-----------|------------------------|-------|------------|
| 法人名 | | (医)柳雪会 | | 事業所番号 | 2313800571 |
| 住所 | 〒485-0047 | 小牧市曙町70番地 | | | |
| 電話番号 | 0568-75-2215 | FAX番号 | 0568-75-2600 | | |
| ホームページ | | Eメール | mikako-e@ma.ccnw.ne.jp | | |
| 法人代表者 | 江崎 哲史 | | 管理者 | 江崎 哲史 | |
| 併設している他サービス | | | | | |

事業所内容

(営業日…○、休業日…×)

| 営業日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|-----------|---------------------------------------|---|------|--------|----------|----------|----|---|
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| サービス提供時間 | 9:45~15:50 / 9:45~12:00 / 10:30~12:00 | | | | | | | 9:45~15:50 9:45~12:00 10:30~12:00 |
| その他休日 | お盆、年末年始 | | 時間延長 | | 不可 | | | |
| 定員 | 35名 | | 施設形態 | 通常規模 | | | | |
| 送迎範囲 | 小牧市内(事業所から3km以内) | | | | | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴 | | | | | | | |
| 診断書の要・不要 | 不要 | | | 吸引器の対応 | | 可 | | |
| 体験利用時の食事代 | 無料 | | | 導尿の対応 | | 可 | | |
| 職種名 | 常勤 | | 非常勤 | | 体験利用時の入浴 | | 可 | |
| 介護職 | 4名 | | 2名 | | 胃ろうの対応 | | 不可 | |
| 看護職 | 1名 | | 2名 | | 自己負担費 | | | |
| 理学療法士 | 1名 | | 2名 | | 昼食代 | 600円(税込) | | |
| 作業療法士 | 0名 | | 2名 | | 教育娯楽費 | 100円(税込) | | |

サービス内容

| 介護サービス | | |
|-------------------|---|---|
| サービス提供体制強化加算 | | I |
| 介護職員処遇改善加算 | | I |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | | I |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 | |
| 入浴介助加算 | | I |
| 認知症短期集中リハ実施加算 | | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 無 |
| リハビリテーションマネジメント加算 | | 無 |
| 短期集中個別リハ加算 | 有 | |
| 栄養アセスメント加算 | | 無 |
| 口腔機能向上加算 | | 無 |
| 重度療養管理加算 | | 無 |
| 生活行為向上リハ実施加算 | | 無 |
| 中重度者ケア体制加算 | | 無 |
| 移行支援加算 | | 無 |
| 理学療法士等体制強化加算 | | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | | 無 |
| 通所リハ提供体制加算 | 4 | |
| 科学的介護推進体制加算 | | 無 |
| 栄養改善加算 | | 無 |

| 介護予防サービス | | |
|---------------------|---|---|
| サービス提供体制強化加算 | | I |
| 介護職員処遇改善加算 | | I |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | | I |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | | 無 |
| 栄養アセスメント加算 | | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | | 無 |
| 口腔機能向上加算 | | 無 |
| 事業所評価加算 | 有 | |
| 選択的サービス複数実施加算 | | 無 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | | 無 |
| 運動器機能向上加算 | 有 | |
| 科学的介護推進体制加算 | | 無 |
| 栄養改善加算 | | 無 |

| | | |
|--------|---------------------|--|
| 振替利用 | 有 | |
| 自費での利用 | 有 (6,500円) 税込 | |

受付窓口

| 利用受付 | |
|-------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 小川 真之 | 0568-75-2215 |

苦情窓口

| 苦情受付 | |
|--------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 江崎 三佳子 | 0568-75-2215 |

介護職員現任者研修修了者

| | |
|-------|----|
| 基礎コース | 1名 |
|-------|----|

* 介護職員現任者研修とは 介護職員の質の向上を目指し、小牧市が行なっている研修のことです。

通所リハビリテーション(デイケア) 『こまきリハビリセンター』

事業所情報

| | | | |
|-------------|-------------------------------|--------------|-------------------------|
| | | 事業所番号 | 2313801637 |
| 法人名 | 小木こどもファミリークリニック | | |
| 住所 | 〒485-0056 | 小牧市小木南2-32 | |
| 電話番号 | 0568-54-1873 | FAX番号 | 0568-54-2761 |
| ホームページ | rhkomaki32.wixsite.com/poplar | Eメール | nakanishi@kokikodomo.jp |
| 法人代表者 | 野村 知秀 | 管理者 | 野村 知秀 |
| 併設している他サービス | 訪問リハビリテーション | | |

事業所内容

(営業日…○、休業日…×)

| 営業日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|-----------|-----------------------------|-----|------|---------|----------|----|---|------------|
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| サービス提供時間 | 9:30~15:40 | | | | | | | 9:30~15:40 |
| その他休日 | 年末年始、事業所の定める休業日 | | | | 時間延長 | 不可 | | |
| 定員 | 20名 | | 施設形態 | 通常規模 | | | | |
| 送迎範囲 | 小牧市内(半径4km)・小牧市外(半径4km)※応相談 | | | | | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴・車いす浴・機械浴 | | | | 吸引器の対応 | 可 | | |
| 診断書の要・不要 | 要(専用診断書:無) | | | | 導尿の対応 | 可 | | |
| 体験利用時の食事代 | 有(620円税込・税抜) | | | | 体験利用時の入浴 | 可 | | |
| 職種名 | 常勤 | 非常勤 | | 胃ろうの対応 | | | | 可 |
| 介護職 | 1名 | 0名 | | 自己負担費 | | | | |
| 看護職 | 1名 | 0名 | | 昼食代 | 620円(税込) | | | |
| 支援相談員 | 2名 | 0名 | | リハビリパンツ | 120円(税込) | | | |
| PT/OP | 2名 | 3名 | | オムツ | 100円(税込) | | | |

サービス内容

| 介護サービス | |
|-------------------|------|
| サービス提供体制強化加算 | I |
| 介護職員処遇改善加算 | Ⅲ |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 無 |
| 入浴介助加算 | I |
| 認知症短期集中リハ実施加算 | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| リハビリテーションマネジメント加算 | A(口) |
| 短期集中個別リハ加算 | 有 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 有 |
| 重度療養管理加算 | 無 |
| 生活行為向上リハ実施加算 | 無 |
| 中重度者ケア体制加算 | 無 |
| 移行支援加算 | 無 |
| 理学療法士等体制強化加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 通所リハ提供体制加算 | 4 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| 介護予防サービス | |
|---------------------|---|
| サービス提供体制強化加算 | I |
| 介護職員処遇改善加算 | Ⅲ |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 有 |
| 事業所評価加算 | 無 |
| 選択的サービス複数実施加算 | 無 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 無 |
| 運動器機能向上加算 | 有 |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| | | |
|--------|------------|---|
| 振替利用 | 有 (応相談) | |
| 自費での利用 | | 無 |

受付窓口

| 利用受付 | |
|-------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 柴田 彩帆 | 0568-54-1873 |

苦情窓口

| 苦情受付 | |
|--------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 関根 さと子 | 0568-54-1873 |

介護職員現任者研修修了者

| | | |
|-------|----|--|
| 基礎コース | 0名 | *介護職員現任者研修とは介護職員の質の向上を目指し、小牧市が行なっている研修のことです。 |
|-------|----|--|

通所リハビリテーション(デイケア) 『 森川整形外科医院 』

事業所情報

| | | | |
|-------------|-------------------------|-------|--------------|
| | | 事業所番号 | 2313801751 |
| 法人名 | (医)瑞邦会 | | |
| 住所 | 〒 485-0023 小牧市北外山2944-1 | | |
| 電話番号 | 0568-77-1739 | FAX番号 | 0568-77-6069 |
| ホームページ | | Eメール | |
| 法人代表者 | 森川 圭造 | 管理者 | 森川 圭造 |
| 併設している他サービス | | | |

事業所内容

(営業日…○、休業日…×)

| 営業日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|-----------|---------------|---------------------------|------------------------------|---|---------------------------|---|----------|----|
| | × | ○ | ○ | × | ○ | × | × | × |
| サービス提供時間 | / | 9:00-12:00 14:00-15:30 | 9:00-12:00 | / | 9:00-12:00 14:00-15:30 | / | / | / |
| その他休日 | 国民の休日及び年末年始・他 | | 時間延長 | | 不可 | | | |
| 定員 | 5名 | | 施設形態 小規模・通常規模・大規模(I)・大規模(II) | | | | | |
| 送迎範囲 | 小牧市内全域 | | | | | | | |
| 入浴の種類 | なし | | | | | | | |
| 診断書の要・不要 | 不要 | | | | 吸引器の対応 | | 不可 | |
| 体験利用時の食事代 | 無 | | | | 導尿の対応 | | 不可 | |
| 職種名 | 常勤 | | 非常勤 | | 体験利用時の入浴 | | 不可 | |
| 介護職 | 0名 | | 0名 | | 胃ろうの対応 | | 不可 | |
| 看護職 | 2名 | | 4名 | | 自己負担費 | | | |
| PT/OP | 3名 | | 2名 | | 昼食代 | | 円(税込・税抜) | |

サービス内容

| 介護サービス | |
|-------------------|-----------|
| サービス提供体制強化加算 | 無 |
| 介護職員処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 無 |
| 入浴介助加算 | 無 |
| 認知症短期集中リハ実施加算 | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| リハビリテーションマネジメント加算 | A(I)・B(I) |
| 短期集中個別リハ加算 | 無 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 無 |
| 重度療養管理加算 | 無 |
| 生活行為向上リハ実施加算 | 無 |
| 中重度者ケア体制加算 | 無 |
| 移行支援加算 | 無 |
| 理学療法士等体制強化加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 通所リハ提供体制加算 | 無 |
| 科学的介護推進体制加算 | 無 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| 介護予防サービス | |
|---------------------|---|
| サービス提供体制強化加算 | 無 |
| 介護職員処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | 無 |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 無 |
| 事業所評価加算 | 無 |
| 選択的サービス複数実施加算 | 無 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 無 |
| 運動器機能向上加算 | 有 |
| 科学的介護推進体制加算 | 無 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| | | |
|--------|---|---|
| 振替利用 | 有 | |
| 自費での利用 | | 無 |

受付 窓口

| 利用受付 | |
|-------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 蛸原 恵子 | 0568-77-1739 |

苦情 窓口

| 苦情受付 | |
|-------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 森川 圭造 | 0568-77-1739 |

介護職員現任者研修修了者

| | | |
|-------|---|---|
| 基礎コース | 名 | * |
|-------|---|---|

* 介護職員現任者研修とは 介護職員の質の向上を目指し、小牧市が行なっている研修のことです。

通所リハビリテーション(デイケア)

『 老人保健施設こまきの森通所リハビリテーション 』

事業所情報

事業所番号 2353880012

| | | | |
|-------------|------------------------|----------------|----------------------|
| 法人名 | (医)愛仁会 | | |
| 住所 | 〒485-0075 | 小牧市大字三ツ淵1945-1 | |
| 電話番号 | 0568-41-3450 | FAX番号 | 0568-41-5886 |
| ホームページ | | Eメール | info@komakinomoro.jp |
| 法人代表者 | 森 文美 | 管理者 | 立松 輝 |
| 併設している他サービス | 老人保健施設・短期入所療養介護・居宅介護支援 | | |

事業所内容

(営業日…○、休業日…×)

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------------|---|------|----------------|--------|----------|---|------------|----|
| 営業日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | |
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | |
| サービス提供時間 | 9:45~16:00 | | | | | | | 9:45~16:00 | |
| その他休日 | 12月31日~1月3日 | | 時間延長 | 可(最長20時まで)※要相談 | | | | | |
| 定員 | 50名 | | 施設形態 | 通常規模 | | | | | |
| 送迎範囲 | 小牧市内全域・小牧市外(大口町、江南市、岩倉市の一部、春日井市上田楽町) | | | | | | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴・車いす浴・機械浴 | | | 吸引器の対応 | 不可 | | | | |
| 診断書の要・不要 | 不要 | | | 導尿の対応 | 不可 | | | | |
| 体験利用時の食事代 | 無 | | | 体験利用時の入浴 | 可 | | | | |
| 職種名 | 常勤 | | 非常勤 | | 胃ろうの対応 | | | | 不可 |
| 介護職 | 7名 | | 0名 | | 自己負担費 | | | | |
| 支援相談員 | 1名 | | 0名 | | 昼食代 | 585円(税込) | | | |
| PT/OP | 9名 | | 1名 | | 日用品費他 | 150円(税込) | | | |
| | | | | | コーヒー | 100円(税込) | | | |
| | | | | | おやつ代 | 160円(税込) | | | |

サービス内容

| 介護サービス | | |
|-------------------|-------------------|--|
| サービス提供体制強化加算 | I | |
| 介護職員処遇改善加算 | I | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | I | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 | |
| 入浴介助加算 | I・II | |
| 認知症短期集中リハ実施加算 | 有 | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 | |
| リハビリテーションマネジメント加算 | A(I),(R)・B(I),(R) | |
| 短期集中個別リハ加算 | 有 | |
| 栄養アセスメント加算 | 無 | |
| 口腔機能向上加算 | 無 | |
| 重度療養管理加算 | 無 | |
| 生活行為向上リハ実施加算 | 無 | |
| 中重度者ケア体制加算 | 無 | |
| 移行支援加算 | 無 | |
| 理学療法士等体制強化加算 | 無 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 | |
| 通所リハ提供体制加算 | 4 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | |
| 栄養改善加算 | 無 | |

| 介護予防サービス | | |
|---------------------|---|--|
| サービス提供体制強化加算 | I | |
| 介護職員処遇改善加算 | I | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | I | |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 | |
| 栄養アセスメント加算 | 無 | |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 | |
| 口腔機能向上加算 | 無 | |
| 事業所評価加算 | 無 | |
| 選択的サービス複数実施加算 | 無 | |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 無 | |
| 運動器機能向上加算 | 有 | |
| 科学的介護推進体制加算 | 有 | |
| 栄養改善加算 | 無 | |

| | | |
|--------|-------------|--|
| 振替利用 | 有 | |
| 自費での利用 | 有(4,000円)税込 | |

受付窓口

| 利用受付 | |
|--------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 酒井 裕香子 | 0568-41-3450 |

苦情窓口

| 苦情受付 | |
|--------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 後藤 小百合 | 0568-41-3450 |

介護職員現任者研修修了者

| | | |
|-------|----|--|
| 基礎コース | 0名 | * 介護職員現任者研修とは 介護職員の質の向上を目指し、小牧市が行なっている研修のことです。 |
|-------|----|--|

通所リハビリテーション(デイケア) 『 老人保健施設豊寿苑 』

事業所情報

| | | | |
|--------------------|-------------------------|--------------|--------------|
| 事業所番号 | | 2353880004 | |
| 法人名 | (医)双寿会 | | |
| 住所 | 〒485-0029 小牧市中央二丁目185番地 | | |
| 電話番号 | 0568-71-8281 | FAX番号 | 0568-76-1498 |
| ホームページ | www.soujukai.or.jp | Eメール | |
| 法人代表者 | 塚原 龍児 | 管理者 | 塚原 龍児 |
| 併設している他サービス | 老人保健施設・短期入所療養介護・診療所 | | |

事業所内容

(営業日…○、休業日…×)

| 営業日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 |
|------------------|--|---|-------------|---|-----------------|---|------------|----|
| | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| サービス提供時間 | 9:45~16:00※介護予防サービス(要支援の方)はリハビリのみの原則として2時間程度の利用となります | | | | | | 9:45~16:00 | |
| その他休日 | 年末年始 | | 時間延長 | | 応相談 | | | |
| 定員 | 40名 | | 施設形態 | | 通常規模 | | | |
| 送迎範囲 | 小牧市内全域・小牧市外(春日井市、犬山市の一部応相談) | | | | | | | |
| 入浴の種類 | 介助入浴・車いす浴・機械浴 | | | | | | | |
| 診断書の要・不要 | 要(専用診断書:無) | | | | 吸引器の対応 | | 可 | |
| 体験利用時の食事代 | 有(1200円税込) | | | | 導尿の対応 | | 可 | |
| 職種名 | 常勤 | | 非常勤 | | 体験利用時の入浴 | | 可 | |
| 介護職 | 4名 | | 1名 | | 胃ろうの対応 | | 可 | |
| 看護職 | 2名 | | 0名 | | 自己負担費 | | | |
| 支援相談員 | 3名 | | 1名 | | 昼食代 | | 1200円(税込) | |
| 理学療法士 | 3名 | | 1名 | | 日用品費 | | 100円 | |
| 作業療法士 | 0名 | | 1名 | | 教養娯楽費 | | 100円 | |

サービス内容

| 介護サービス | |
|-------------------|----|
| サービス提供体制強化加算 | I |
| 介護職員処遇改善加算 | II |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | I |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 |
| 入浴介助加算 | I |
| 認知症短期集中リハ実施加算 | 無 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| リハビリテーションマネジメント加算 | 無 |
| 短期集中個別リハ加算 | 有 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 無 |
| 重度療養管理加算 | 無 |
| 生活行為向上リハ実施加算 | 無 |
| 中重度者ケア体制加算 | 無 |
| 移行支援加算 | 無 |
| 理学療法士等体制強化加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 通所リハ提供体制加算 | 4 |
| 科学的介護推進体制加算 | 無 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| 介護予防サービス | |
|---------------------|----|
| サービス提供体制強化加算 | I |
| 介護職員処遇改善加算 | II |
| 介護職員等特定処遇改善加算 | I |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 有 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 無 |
| 栄養アセスメント加算 | 無 |
| 口腔・栄養スクリーニング加算 | 無 |
| 口腔機能向上加算 | 無 |
| 事業所評価加算 | 有 |
| 選択的サービス複数実施加算 | 無 |
| 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 無 |
| 運動器機能向上加算 | 有 |
| 科学的介護推進体制加算 | 無 |
| 栄養改善加算 | 無 |

| | | |
|---------------|---|---|
| 振替利用 | 有 | |
| 自費での利用 | | 無 |

受付窓口

| 利用受付 | |
|------------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 伊藤 | 0568-71-8281 |

苦情窓口

| 苦情受付 | |
|------------|--------------|
| 担当者 | 電話番号 |
| 支援相談員 | 0568-71-8281 |

介護職員現任者研修修了者

| | | |
|--------------|----|--|
| 基礎コース | 2名 | *介護職員現任者研修とは介護職員の質の向上を目指し、小牧市が行なっている研修のことです。 |
|--------------|----|--|