

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

事業所番号 2313800571

法人名	(医)柳雪会		
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	
介護職員	4名		2名		胃ろうの対応		不可	
看護師	1名		2名		自己負担費			
理学療法士	1名		1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
介護職員等処遇改善加算	有(I)
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
介護職員等処遇改善加算	有(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
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
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。
-------	----	---

『 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			
介護職員	7名		0名		自己負担費			
看護師	0名		0名		昼食代	765円(税込)		
理学療法士	9名		1名		日用品費他	150円(税込)		
作業療法士	9名		1名		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
介護職員等処遇改善加算	有(I)
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(□)・B(□)
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
介護職員等処遇改善加算	有(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
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
笠原 加奈子	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						/	
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(1,200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	
介護職員	3名		1名		胃ろうの対応		可	
看護師	2名		0名		自己負担費			
理学療法士	3名		1名		昼食代		1,200円(税込)	
作業療法士	0名		1名		日用品費		100円	
					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
介護職員等処遇改善加算	有(I)
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	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
介護職員等処遇改善加算	有(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
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	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。
-------	----	--