

通所リハビリテーション 金沢春日ケアセンターのご案内

(令和6年 6月 1日現在)

事業所名	金沢春日ケアセンター		
事業の種類	通所リハビリテーション事業 介護予防通所リハビリテーション事業	介護保険事業所番号 1750180018	
事業所の所在地	石川県金沢市元菊町20番1号		
事業所連絡先	076-262-3300	管理者	小林 昭彦
事業所の区分	介護老人保健施設		
運営方針	1 事業所の従業者は、要介護者（要支援者）の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう援助を行う。 2 事業の実施に当たっては、関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努めるものとする。		
サービス内容	1 病状、障害の観察及び、バイタルサインのチェック 2 理学療法、作業療法、音楽療法等によるリハビリテーション 3 入浴、洗髪等による清潔保持 4 食事及び排泄等による日常生活の世話 5 車による送迎		
実施単位数	1単位	利用定員	70名
営業日、営業時間	営業日 月曜日から土曜日までとする。 休日は日曜日、12月31日から1月3日とする。		
	営業時間 午前9時30分から午後3時30分までとする。 但し、延長利用を希望する方への対応時間は、午後5時30分までとする。		
通常の事業の実施地域	金沢市		
従業者の種類、員数	管理者（医師）1名（本体施設と兼務） 看護職員3名 介護職員19名 理学療法士・作業療法士・言語聴覚士等 8名 ※上記員数には非常勤を含む。		
緊急時等の対応方法	通所リハビリテーション（介護予防通所リハビリテーション）の提供を行っているときに利用者の病状が急変した場合その他必要な場合は、速やかに主治の医師への連絡を行うなどの必要な措置を講じる。		
第三者評価の実施状況	実施なし		
苦情相談窓口	担当者 笠嶋 研一、田中 政彦 連絡先 076-262-3300		



利 用 料	保 険 対 象 ※地域区分単価（7 級地 1 単位 10.17 円）とな っております	1 日あたり（サービス提供時間は6時間以上 7 時間未満）				
				1 割負担	2 割負担	3 割負担
		要介護1		687 円	1,363 円	2,044 円
		要介護2		816 円	1,621 円	2,432 円
		要介護3		942 円	1,870 円	2,804 円
		要介護4		1,096 円	2,169 円	3,253 円
		要介護5		1,245 円	2,463 円	3,695 円
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）		25 円	45 円	67 円
		1 月あたり				
		介護職員等処遇改善加算Ⅰ		1 か月あたりの合計金額（保険対象分）の8.6%		
：その他、入浴加算ⅠⅡ、リハビリテーション提供体制加算、リハビリテーション補助料加算、科学的介護推進体制加算等を徴収するなどして、利用料が異なる場合がありますので詳しくはご相談下さい。						
サ ー ビ ス 利 用 に 当 た っ て の 留 意 事 項	※介護予防の場合		1 月あたり（送迎・入浴料金含む）			
			1 割負担	2 割負担	3 割負担	
	要支援1		2,307 円	4,613 円	6,920 円	
	要支援2		4,300 円	8,600 円	12,900 円	
	サービス提供体制 強化加算（Ⅰ）	要支援1	90 円	179 円	269 円	
		要支援2	179 円	358 円	537 円	
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ		1 か月あたりの合計金額（保険対象分）の8.6%			
	その他、口腔機能向上加算（Ⅰ）、（Ⅱ）、科学的介護推進体制加算等を徴収するなどして、利用料が異なる場合がありますので詳しくはご相談下さい。					
	そ の 他 の 費 用		1 食 費 ： 700 円（昼食1食につき） 2 ご希望により提供する教養娯楽費 ： 利用者負担説明書別紙 参照 3 洗 濯 代 ： 100 円（1点につき）			
	支 払 方 法		窓口での現金払いを原則とします。ご都合が悪く、銀行振込等でお支払される場合は、振込手数料をご負担いただきます。			