

通所リハビリテーションのご案内

- ◎ 目的 送迎付きで、入浴・食事・リハビリ等のサービスを行い、在宅生活を支援いたします。
- ◎ 利用可能日 年中無休（12月31日～1月3日および8月15日を除く）
- ◎ ご利用時間帯 9:00～15:30 または 10:00～16:30
※ご利用者・ご家族のニーズに合わせ、短時間型・半日型・1日型のコースも用意しております。曜日ごとに各コースの組み合わせも対応可能です。
- ◎ 定員 1日60名（要介護・要支援者合計）
- ◎ 送迎 当施設の送迎車でいたします。

◎ 実施内容

健康チェック（問診・検温・血圧測定）、入浴、個別リハビリ（選択プログラム、プール※）、昼食

- ◎ 持参物 着替え(下着)、常用薬(昼)、歯ブラシ、コップ、ヘアブラシ
紙オムツ・尿取りパット(使用者)…当施設でも実費にて準備可です。
初回のみ、健康保険証類をご持参ください。また、身体障害者手帳、
原爆手帳をお持ちの方は、あわせてご持参ください。

◎ 利用料

<p>■通所リハビリテーション費</p> <p>■リハビリテーション提供体制加算</p> <p>介 ■リハビリテーションマネジメント費(I)(1ヶ月につき)</p> <p>護 ■サービス提供体制強化費I</p> <p>保 ■介護職員処遇改善費</p> <p>除 ■介護職員等特定処遇改善費</p> <p>□入浴費</p> <p>□リハビリテーションマネジメント費(II)(1ヶ月につき)</p> <p>□リハビリテーションマネジメント費(III)(1ヶ月につき)</p> <p>□リハビリテーションマネジメント費(IV)(1ヶ月につき)</p> <p>□短期集中個別リハビリテーション費(退院・退所後3ヶ月以内)</p> <p>□認知症短期集中リハビリテーション費(退院・退所後3ヶ月以内)</p> <p>□生活行為向上リハビリテーション費(1ヶ月につき)</p> <p>□重度療養管理費</p> <p>□当施設の送迎がない場合(片道につき)</p> <p>実費 □食費</p>	<table border="0"> <tr><td>要介護1</td><td style="text-align: right;">653円</td></tr> <tr><td>要介護2</td><td style="text-align: right;">781円</td></tr> <tr><td>要介護3</td><td style="text-align: right;">907円</td></tr> <tr><td>要介護4</td><td style="text-align: right;">1,054円</td></tr> <tr><td>要介護5</td><td style="text-align: right;">1,201円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">24円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">330円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">18円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1ヶ月の実績単位数×4.7%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1ヶ月の実績単位数×2.0%</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">50円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">850円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1,120円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1,220円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">110円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">240円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">2,000円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">100円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">-47円</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">690円</td></tr> </table>	要介護1	653円	要介護2	781円	要介護3	907円	要介護4	1,054円	要介護5	1,201円		24円		330円		18円		1ヶ月の実績単位数×4.7%		1ヶ月の実績単位数×2.0%		50円		850円		1,120円		1,220円		110円		240円		2,000円		100円		-47円		690円
要介護1	653円																																								
要介護2	781円																																								
要介護3	907円																																								
要介護4	1,054円																																								
要介護5	1,201円																																								
	24円																																								
	330円																																								
	18円																																								
	1ヶ月の実績単位数×4.7%																																								
	1ヶ月の実績単位数×2.0%																																								
	50円																																								
	850円																																								
	1,120円																																								
	1,220円																																								
	110円																																								
	240円																																								
	2,000円																																								
	100円																																								
	-47円																																								
	690円																																								

■印は、ご利用者全員にご負担いただく項目です。
□印は、ご利用者の状態・ご希望によって負担いただく項目です。

※プール利用にあたって

- ・医師よりプール利用を止められている場合はご遠慮ください。
- ・排泄管理ができない方（尿意・便意の無い方）のご利用はご遠慮ください。
- ・水着、キャップの用意をお願いいたします。（貸し出しはありません）
（水着の購入は当施設でも可能ですので、ご相談ください。）

お問い合わせは 920-8111 まで