

通所リハビリテーション（デイ・ケア） 介護予防通所リハビリテーション

施設の送迎でご自宅から通所してリハビリや入浴、趣味活動を行う在宅サービスの一つです。在宅生活の不自由なことを解消するため、リハビリの専門職が一人ひとりに適したリハビリテーションを実施し、機能の向上や維持を図ります。介護職員や看護師が介護サービスを提供します。また、生活の楽しみとなるような多様な趣味活動も提供します。

1日利用（9：30～16：00）

8:30	送迎（施設出発）
9:30	施設到着 健康状態の確認 ・血圧・脈拍・体温測定 入浴 個別リハビリ
11:40	嚥下体操
12:00	昼食、休憩
13:00	音楽サークル 個別リハビリ
14:00	集団リハビリ ・理学療法士、言語聴覚士、介護職のメニューや音楽療法など実施
15:00	おやつ、お茶、休憩
15:40	帰宅前の体操
16:00	送迎（施設出発）

半日利用（9：30～13：00）

8:30	送迎（施設出発）
9:30	施設到着 健康状態の確認 ・血圧・脈拍・体温測定 入浴 個別リハビリ 自主訓練指導
11:40	嚥下体操
12:00	昼食、休憩
13:00	送迎（施設出発）

★理学療法士又は言語聴覚士による個別リハビリは、訓練時間を決めて、午前か午後を実施します。

★火曜と金曜は麻雀のボランティアがきます。囲碁もできます。

★趣味活動は、陶芸、書道、ビーズ工芸、刺し子、和紙工芸、スキルギャラリー、ティッシュカバーケース作り、塗り絵、頭の体操、パソコンなどご希望の手工芸を行うことができます。

体験利用できます（体験料金648円）

ご希望の方は、担当ケアマネージャーに相談いただくか、直接ご連絡下さい。

お問い合わせ先：通所支援相談員 三島 電話615-9623

料金表

通所リハビリテーション(6-7時間)

【1割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	819円	600円	1,419円
要介護 2	956円		1,556円
要介護 3	1,090円		1,690円
要介護 4	1,249円		1,849円
要介護 5	1,406円		2,006円

通所リハビリテーション(3-4時間)

【1割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	572円	600円	1,172円
要介護 2	652円		1,252円
要介護 3	733円		1,333円
要介護 4	834円		1,434円
要介護 5	935円		1,535円

☆上記の介護保険負担額には、入浴加算53円/回、リハビリテーション提供体制加算26円/回、サービス提供体制強化加算20円/回、中重度者ケア体制加算22円/回、介護職員処遇改善加算(基本単位数の3.4%)が含まれております。

☆利用回数に従って、介護保険の自己負担額(利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります)に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

《その他の介護サービス加算内訳》※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	347円/月
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）	894円/月
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ）	1,073円/月
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅳ）	841円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	1,283円/月
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	947円/月
若年性認知症利用者受入加算	116円/回
栄養改善加算	253円/回
口腔機能向上加算	63円/回
重度療養管理加算	158円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算	158円/回
	105円/回
	50円/回（片道）

料金表

通所リハビリテーション(6-7時間) 【2割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	1,638円	600円	2,238円
要介護 2	1,912円		2,512円
要介護 3	2,179円		2,779円
要介護 4	2,498円		3,098円
要介護 5	2,811円		3,411円

通所リハビリテーション(3-4時間) 【2割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	1,143円	600円	1,743円
要介護 2	1,304円		1,904円
要介護 3	1,465円		2,065円
要介護 4	1,668円		2,268円
要介護 5	1,870円		2,470円

☆上記の介護保険負担額には、入浴加算106円/回、リハビリテーション提供体制加算51円/回、サービス提供体制強化加算39円/回、中重度者ケア体制加算43円/回、介護職員処遇改善加算(基本単位数の3.4%)が含まれております。 ☆利用回数に従って、介護保険の自己負担額(利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります)に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

《その他の介護サービス加算内訳》※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	694円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	1,788円/月 1,115円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	2,146円/月 1,682円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)	2,565円/月 1,894円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	232円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	505円/回
若年性認知症利用者受入加算	126円/回
栄養改善加算	316円/回
口腔機能向上加算	316円/回
重度療養管理加算	210円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算	100円/回(片道)

料金表

通所リハビリテーション(6-7時間) 【3割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	2,456円	600円	3,056円
要介護 2	2,868円		3,468円
要介護 3	3,268円		3,868円
要介護 4	3,747円		4,347円
要介護 5	4,217円		4,817円

通所リハビリテーション(3-4時間) 【3割】

	介護保険自己負担額/回	食費/回	料金合計/回
要介護 1	1,715円	600円	2,315円
要介護 2	1,956円		2,556円
要介護 3	2,197円		2,797円
要介護 4	2,502円		3,102円
要介護 5	2,804円		3,404円

☆上記の介護保険負担額には、入浴加算159円/回、リハビリテーション提供体制加算77円/回、サービス提供体制強化加算58円/回、中重度者ケア体制加算64円/回、介護職員処遇改善加算(基本単位数の3.4%)が含まれております。 ☆利用回数に従って、介護保険の自己負担額(利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります)に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

《その他の介護サービス加算内訳》※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算(Ⅰ)	1,041円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅱ)	2,682円/月 1,672円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅲ)	3,219円/月 2,523円/月
リハビリテーションマネジメント加算(Ⅳ)	3,848円/月 2,841円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算	348円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	757円/回
若年性認知症利用者受入加算	189円/回
栄養改善加算	473円/回
口腔機能向上加算	473円/回
重度療養管理加算	315円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算	150円/回(片道)

介護予防通所リハビリテーション 【1割】

	介護保険自己負担額/月	食費 /回
要支援 1	1,877円	600円
要支援 2	3,953円	

★上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制強化加算76円/月（要支援1）、152円/月（要支援2）、介護職員処遇改善加算（基本単位数の3.4%）が含まれております。★介護予防の方は月定額、介護保険の自己負担額（利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります）に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

【その他の介護サービス加算内訳】※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算		347円/月
若年性認知症利用者受入加算		253円/月
運動機能向上加算		237円/月
栄養改善加算		158円/月
口腔機能向上加算		158円/月
選択的サービス複数実施加算	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	505円/月
（上記加算に代わり）	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	737円/月

介護予防通所リハビリテーション 【2割】

	介護保険自己負担額/月	食費 /回
要支援 1	3,753円	600円
要支援 2	7,906円	

★上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制強化加算151円/月（要支援1）、303円/月（要支援2）、介護職員処遇改善加算（基本単位数の3.4%）が含まれております。★介護予防の方は月定額、介護保険の自己負担額（利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります）に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

【その他の介護サービス加算内訳】※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算		694円/月
若年性認知症利用者受入加算		505円/月
運動機能向上加算		474円/月
栄養改善加算		316円/月
口腔機能向上加算		316円/月
選択的サービス複数実施加算	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	1,009円/月
（上記加算に代わり）	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	1,473円/月

その他、保険外費用について

★食費には、昼食の他、おやつ・飲料をふくみます。

★オムツを使用した場合は、パット・平オムツ30円/枚、超吸収パット60円/枚、テープタイプオムツ80円/枚、パンツタイプ70円/枚料金がかかります。

★当日来所後に体調不良や諸事業で予定されていたサービスを全く受けることなく帰宅するに至った場合、予約済の食事相当額がキャンセル料として600円かかります。

★個別対応の外出レクリエーションで発生する料金は実費負担となります。

日用品内訳

★入浴道具：バスタオル50円、タオル30円、シャンプー・リンス40円、ボディソープ30円、入浴タオル50円、乳液・保湿クリーム10円

★食事：おしぼり10円、エプロン30円

その他サークル活動費内訳

★音楽サークル32円、★コーラスサークル32円、★カラオケサークル32円、★壁絵サークル22円、★書道サークル22円、★大人の塗り絵サークル22円、★脳トレサークル1枚10円、★フラワーアレンジメント3,240円

介護予防通所リハビリテーション 【3割】

	介護保険自己負担額/月	食費 /回
要支援 1	5,629円	600円
要支援 2	11,859円	

★上記の介護保険自己負担額には、サービス提供体制強化加算226円/月（要支援1）、455円/月（要支援2）、介護職員処遇改善加算（基本単位数の3.4%）が含まれております。★介護予防の方は月定額、介護保険の自己負担額（利用者様の状況により下記の費用が加算される場合があります）に合わせ、食費・日用品費・サークル活動費・その他使用料等の合計金額をお支払いいただきます。

【その他の介護サービス加算内訳】※端数1円単位の差異が生じる場合もあります。

リハビリテーションマネジメント加算		1,041円/月
若年性認知症利用者受入加算		757円/月
運動機能向上加算		711円/月
栄養改善加算		473円/月
口腔機能向上加算		473円/月
選択的サービス複数実施加算	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	1,514円/月
（上記加算に代わり）	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	2,209円/月

その他、保険外費用について

★食費には、昼食の他、おやつ・飲料をふくみます。

★オムツを使用した場合は、パット・平オムツ30円/枚、超吸収パット60円/枚、テープタイプオムツ80円/枚、パンツタイプ70円/枚 料金がかかります。

★当日来所後に体調不良や諸事業で予定されていたサービスを全く受けることなく帰宅するに至った場合、予約済の食事相当額がキャンセル料として600円かかります。

★個別対応の外出レクリエーションで発生する料金は実費負担となります。

日用品内訳

★入浴道具：バスタオル50円、タオル30円、シャンプー・リンス40円、ボディソープ30円、入浴タオル50円、乳液・保湿クリーム10円

★食事：おしぼり10円、エプロン30円

その他サークル活動費内訳

★音楽サークル32円、★コーラスサークル32円、★カラオケサークル32円、★壁絵サークル22円、★書道サークル22円、★大人の塗り絵サークル22円、★脳トレサークル1枚10円、★フラワーアレンジメント3,240円