

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種の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660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	850円	604円	1,454円
要介護 2	993円		1,597円
要介護 3	1,132円		1,736円
要介護 4	1,298円		1,902円
要介護 5	1,461円		2,065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	606円	604円	1,210円
要介護 2	690円		1,273円
要介護 3	771円		1,375円
要介護 4	879円		1,483円
要介護 5	984円		1,588円

☆上記の介護保険負担額には、入浴加算43円/回、サービス提供体制強化加算24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%)、介護職員等特定処遇改善加算(基本単位数の2.0%)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(A)イ	6ヶ月以内	600円/月
	6ヶ月超	258円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6ヶ月以内	636円/月
	6ヶ月超	292円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6ヶ月以内	890円/月
	6ヶ月超	547円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6ヶ月以内	925円/月
	6ヶ月超	582円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		118円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		258円/回
リハビリテーション提供体制加算	6-7時間	26円/回
	3-4時間	13円/回
若年性認知症利用者受入加算		64円/回
栄養改善加算		215円/回
口腔機能向上加算		161円/回
重度療養管理加算		107円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算		51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	1,699円	604円	2,303円
要介護 2	1,985円		2,589円
要介護 3	2,264円		2,868円
要介護 4	2,596円		3,200円
要介護 5	2,921円		3,525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	1,211円	604円	1,815円
要介護 2	1,379円		1,983円
要介護 3	1,542円		2,146円
要介護 4	1,758円		2,362円
要介護 5	1,967円		2,571円

☆上記の介護保険負担額には、入浴加算86円/回、サービス提供体制強化加算47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%)、介護職員等特定処遇改善加算(基本単位数の2.0%)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(A)イ	6ヶ月以内	1,200円/月
	6ヶ月超	515円/月
リハビリテーションマネジメント加算(A)ロ	6ヶ月以内	1,272円/月
	6ヶ月超	584円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)イ	6ヶ月以内	1,780円/月
	6ヶ月超	1,093円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B)ロ	6ヶ月以内	1,849円/月
	6ヶ月超	1,164円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		236円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		515円/回
リハビリテーション提供体制加算	6-7時間	51円/回
	3-4時間	25円/回
若年性認知症利用者受入加算		128円/回
栄養改善加算		429円/回
口腔機能向上加算		322円/回
重度療養管理加算		214円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算		102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	2,296円	604円
要支援 2	4,476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95円/月(要支援1)、190円/月(要支援2)、介護職員処遇改善加算(基本単位数の3.4%)、介護職員等特定処遇改善加算(基本単位数の2.0%)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。

若年性認知症利用者受入加算		258円/月
運動機能向上加算		242円/月
栄養改善加算		215円/月
口腔機能向上加算		161円/月
選択的サービス複数実施加算 (上記加算に代わり)	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	515円/月
	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	751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	4,591円	604円
要支援 2	8,952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189円/月(要支援1)、379円/月(要支援2)、介護職員処遇改善加算(基本単位数の3.4%)、介護職員等特定処遇改善加算(基本単位数の2.0%)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。

若年性認知症利用者受入加算		515円/月
運動機能向上加算		484円/月
栄養改善加算		429円/月
口腔機能向上加算		322円/月
選択的サービス複数実施加算 (上記加算に代わり)	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	1,030円/月
	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	1,501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。

☆オムツを使用された場合は、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604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、髭剃り用クリーム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33円、☆コーラスサークル33円、☆カラオケサークル33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3,300円

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	2,548円	604円	3,152円
要介護 2	2,978円		3,582円
要介護 3	3,396円		4,000円
要介護 4	3,893円		4,497円
要介護 5	4,382円		4,986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	1,816円	604円	2,420円
要介護 2	2,069円		2,673円
要介護 3	2,313円		2,917円
要介護 4	2,636円		3,240円
要介護 5	2,951円		3,555円

❖上記の介護保険負担額には、入浴加算129円/回、サービス提供体制強化加算70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%)、介護職員等特定処遇改善加算(基本単位数の2.0%)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 (A) イ	6ヶ月以内	1,800円/月
	6ヶ月超	772円/月
リハビリテーションマネジメント加算 (A) ロ	6ヶ月以内	1,907円/月
	6ヶ月超	876円/月
リハビリテーションマネジメント加算 (B) イ	6ヶ月以内	2,670円/月
	6ヶ月超	1,639円/月
リハビリテーションマネジメント加算 (B) ロ	6ヶ月以内	2,774円/月
	6ヶ月超	1,746円/月
短期集中個別リハビリテーション実施加算		354円/回
認知症短期集中リハビリテーション実施加算		772円/回
リハビリテーション提供体制加算	6-7時間	77円/回
	3-4時間	37円/回
若年性認知症利用者受入加算		192円/回
栄養改善加算		644円/回
口腔機能向上加算		482円/回
重度療養管理加算		321円/回
事業所が送迎を行わない場合の減算		153円/回 (片道)

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	6,886円	604円
要支援2	13,428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284円/月（要支援1）、568円/月（要支援2）、介護職員処遇改善加算（基本単位数の3.4%）、介護職員等特定処遇改善加算（基本単位数の2.0%）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。

若年性認知症利用者受入加算		772円/月
運動機能向上加算		726円/月
栄養改善加算		644円/月
口腔機能向上加算		482円/月
選択的サービス複数実施加算 （上記加算に代わり）	上記3つのサービスのうち、2種類を実施	1,544円/月
	上記3つのサービスのうち、すべてを実施	2,252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。
- ☆オムツを使用された場合は、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円がかかります。
- ☆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、髭剃り用クリーム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33円、☆コーラスサークル33円、☆カラオケサークル33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3,300円