

介護・介護予防 通所リハビリテーション

身体機能、生活機能の維持・向上を希望される方。運動中心の半日タイプの通所サービス。お食事・お風呂はありません。

▼ご利用できる方

要介護認定を受けている方
トイレ自立か、介助にてトイレへ行ける方



▼利用定員

午前15名、午後15名



▼サービス提供時間・内容

月～土曜日 午前(9:00～12:00) 午後(13:30～16:30)
休日:土・日曜日、祝日、年末年始(病院休診日に準ずる)

▼送迎

対象地域 池田・松川・大町(近隣)

- * 上記以外の地域の方についてはご相談下さい。
- * ご本人ご家族の送迎も可(駐車場あり)。

時間 * ()は午後	内容
8:00～9:00 (12:30～13:30)	送迎(ご家族による送迎も可)
9:00～9:30 (13:30～14:00)	健康チェック
9:30～12:00(14:00～16:30)	個別リハビリテーション/自主トレーニング/他
12:00～ (16:30～)	送迎(ご家族による送迎も可)

▼スタッフ配置

理学療法士1名 作業療法士1名 介護福祉士1名以上

見学などご希望の方はご相談下さい。

TEL:0261-62-6210(通所リハビリ直通)

▼場所



* ご利用料金については裏面に記載してあります。

JA長野厚生連 北アルプス医療センター メンタルケアセンターあづみ 介護・介護予防 通所リハビリテーション

▼ご利用料金 自己負担分

<要支援の方：月額>

		1割負担の方	2割負担の方
① 基本料金	要支援1	1712円	3424円
	要支援2	3615円	7230円
② リハビリテーションマネジメント加算新		330円	660円
③ 運動器機能向上加算		225円	450円
④ サービス提供体制強化加算	支1/支2	72/144	144/288
⑤ 口腔機能改善加算(該当者)		150円	300円
⑥ 選択的サービス複数実施加算(該当者)		480円	960円
⑦ 生活行為向上リハビリテーション加算(該当者)		900円～450円	1800円～900円
⑧ 介護職員処遇改善加算 I		上記計に	4.7%乗じる

<要介護の方>

① 基本料金 (1割負担の場合)

介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
3～4時間	444円	520円	596円	693円	749円

	1割負担の方	2割負担の方
② リハビリテーション提供体制加算 /回	12円	24円
③ リハビリテーションマネジメント加算 I /月 リハビリテーションマネジメント加算 II /月(該当者)	330円	660円
	850円	1700円
④ 短期集中リハ加算/回(該当者)	110円	220円
⑤ 社会参加支援加算	12円	24円
⑥ 口腔機能改善加算(該当者)/月2回まで	150円	300円
⑦ サービス提供体制強化加算/回	18円	36円
⑧ 介護職員処遇改善加算 I /月	上記計に	4.7%乗じる