

通所リハビリテーションのご案内



福岡県宗像市石丸1丁目6-7

☎ 0940-32-2206 (17:00~7:50) 赤間病院
0940-38-0590 (7:50~17:00) デイケア直通

赤間病院 デイケアセンター

《理念》出来る限り自宅で自立した日常生活を過ごせるよう『自立支援』を目標に、各専門職による質の高いサービスの提供をめざします。

【 当院デイケアは 】

日常生活動作訓練や趣味、レクリエーションなどを通して、心身機能の維持および回復を図る事を目的とした治療方法です。又、利用される皆様が安心して生活できるように、医師や看護師による健康管理のもとで、理学療法士、作業療法士、介護福祉士などの専門職で支援しています。

【 ご利用できる方 】

- ・介護保険の要介護認定で、要支援 1・2、要介護 1～5 までの認定を受けた方。
- ・要介護認定を受けておられない方でも、介護を必要とされている方やデイケアの利用を希望されている方は、ご相談に応じますので、お気軽にご連絡下さい。

【 このような方が利用可能です 】

- ・認知症や機能低下などがあり、自立した生活の為にリハビリを受けたい方。
- ・一人暮らしで健康に自信がなく、不安を感じられる方。
- ・自宅療養中で家に閉じこもりがちの方や、外に出て社会交流をされたい方。
- ・昼間、家族が不在で一人の留守番に不安を感じられている方。
- ・家で介護されている方や、先々に不安を感じられている方



デイケアのフロアー

赤間病院 デイケア 一日のスケジュール

| 時間 | 項目 |
|--------|--|
| 7:50 | 送迎開始 |
| 8:10～ | デイケア開始 お茶・健康状態チェック(体温・脈拍・血圧測定) ★月初めに体重測定 |
| 8:45～ | 入浴・個別リハビリ・パワーリハビリ・認知症リハビリ・作業療法(クラフト・囲碁・将棋等) マイクロ・歩行訓練 |
| 10:30～ | 学習療法(国語・算数・社会・音楽・家庭科・短歌) |
| 11:30～ | ストレッチ体操・リズム体操等(口腔機能向上を含む:嚥下体操) |
| 12:00～ | 昼食(食事介助・服薬介助・口腔ケア)・休憩・自由時間 |
| 13:00～ | 自由時間・脳トレーニング(プリント問題) |
| 13:30～ | ラジオ体操・集団療法(集団レク・歌・カラオケ・レクリエーション) |
| 15:00～ | おやつ・お茶・コーヒータイム |
| 15:20～ | リズム体操 |
| 15:30～ | 帰宅準備 |
| 15:45～ | 送迎開始 |



個別リハビリ



認知症リハビリ



パワーリハビリ



集団レクリエーション



集団リハビリ



作業療法(将棋)



音楽療法



イベント風呂(バラのお風呂)



機械浴

ご利用できる日・時間帯

・月曜日～土曜日で希望される曜日 ・午前9時30分～午後4時30分

ご利用料

大規模通所リハビリテーション費（Ⅱ）：日額

| | 1 時間以上 2 時間未満 | | | 2 時間以上 3 時間未満 | | | 3 時間以上 4 時間未満 | | |
|-------|---------------|-------|-------|---------------|-------|---------|---------------|-------|---------|
| | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 |
| 要介護 1 | 3,160 円 | 316 円 | 632 円 | 3,300 円 | 330 円 | 660 円 | 4,260 円 | 426 円 | 852 円 |
| 要介護 2 | 3,460 円 | 346 円 | 692 円 | 3,840 円 | 384 円 | 768 円 | 5,000 円 | 500 円 | 1,000 円 |
| 要介護 3 | 3,730 円 | 373 円 | 746 円 | 4,370 円 | 437 円 | 874 円 | 5,730 円 | 573 円 | 1,146 円 |
| 要介護 4 | 4,020 円 | 402 円 | 804 円 | 4,910 円 | 491 円 | 982 円 | 6,660 円 | 666 円 | 1,332 円 |
| 要介護 5 | 4,300 円 | 430 円 | 860 円 | 5,440 円 | 544 円 | 1,088 円 | 7,590 円 | 759 円 | 1,518 円 |

| | 4 時間以上 5 時間未満 | | | 5 時間以上 6 時間未満 | | | 6 時間以上 7 時間未満 | | |
|-------|---------------|-------|---------|---------------|-------|---------|---------------|---------|---------|
| | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 |
| 要介護 1 | 4,800 円 | 480 円 | 960 円 | 5,370 円 | 537 円 | 1,074 円 | 6,260 円 | 626 円 | 1,252 円 |
| 要介護 2 | 5,630 円 | 563 円 | 1,126 円 | 6,430 円 | 643 円 | 1,286 円 | 7,500 円 | 750 円 | 1,500 円 |
| 要介護 3 | 6,450 円 | 645 円 | 1,290 円 | 7,460 円 | 746 円 | 1,492 円 | 8,700 円 | 870 円 | 1,740 円 |
| 要介護 4 | 7,490 円 | 749 円 | 1,498 円 | 8,700 円 | 870 円 | 1,740 円 | 10,140 円 | 1,014 円 | 2,028 円 |
| 要介護 5 | 8,530 円 | 853 円 | 1,706 円 | 9,910 円 | 991 円 | 1,982 円 | 11,550 円 | 1,155 円 | 2,310 円 |

| | 7 時間以上 8 時間未満 | | |
|-------|---------------|---------|---------|
| | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 |
| 要介護 1 | 6,640 円 | 664 円 | 1,328 円 |
| 要介護 2 | 7,930 円 | 793 円 | 1,586 円 |
| 要介護 3 | 9,220 円 | 922 円 | 1,844 円 |
| 要介護 4 | 10,750 円 | 1,075 円 | 2,150 円 |
| 要介護 5 | 12,550 円 | 1,255 円 | 2,510 円 |

大規模予防通所リハビリテーション費（Ⅱ）：月額

| | 利用料金 | 1 割負担 | 2 割負担 | 備 考 |
|-------|----------|---------|---------|-----------|
| 要支援 1 | 17,120 円 | 1,712 円 | 3,424 円 | 送迎、入浴を含む。 |
| 要支援 2 | 36,150 円 | 3,615 円 | 7,230 円 | 送迎、入浴を含む。 |

その他の加算

| 通所リハビリテーション | 利用料金 | 1割負担 | 2割負担 |
|--|----------|---------------|--------|
| 入浴 | 500円/日 | 50円/日 | 100円/日 |
| リハビリテーションマネジメント加算Ⅰ | 3,300円/月 | 330円/月 | 660円/月 |
| リハビリテーション提供体制加算 | | | |
| 3時間以上4時間未満 | 12単位/回 | 12円/回 | 24円/回 |
| 4時間以上5時間未満 | 16単位/回 | 16円/回 | 32円/回 |
| 5時間以上6時間未満 | 20単位/回 | 20円/回 | 40円/回 |
| 6時間以上7時間未満 | 24単位/回 | 24円/回 | 48円/回 |
| 7時間以上 | 28単位/回 | 28円/回 | 56円/回 |
| 短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院日・認定日3ヶ月以内) | 1,100円/日 | 110円/日 | 220円/日 |
| 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 (退院日・通所開始日3ヶ月以内) | 2,400円/日 | 240円/日 | 480円/日 |
| 重度療養等加算 | 1,000円/日 | 100円/日 | 200円/日 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ) | 60円/日 | 6円/日 | 12円/日 |
| 送迎減算(片道) | | | -47円/回 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 加算率:4.7% | 所定単位数×47/1000 | |
| 食事代 | 自費 | 580円/日 | |
| 介護予防通所リハビリテーション | 利用料金 | 1割負担 | 2割負担 |
| 運動器機能向上加算 | 2,250円/月 | 225円/月 | 450円/月 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)…要支援 1 | 240円/月 | 24円/月 | 48円/月 |
| サービス提供体制加算(Ⅱ)…要支援 2 | 480円/月 | 48円/月 | 96円/月 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 加算率:4.7% | 所定単位数×47/1000 | |
| 食事代 | 自費 | 580円/日 | |

*レクリエーション費や日常生活上の嗜好品などは、実費とさせていただきます。

*体験利用及び見学は、随時受け付けております。お気軽にお問い合わせ下さい。

赤間病院 デイケアセンター TEL/FAX : (0940) 38-0590