

医療法人 思源会

第二岩崎病院 通所リハビリ

☎059-236-5277

FAX059-271-7728

第二岩崎病院



第二岩崎病院通所リハビリでは

- ・自分で出来る事を増やす
- ・目的意識をもったリハビリ
- ・楽しいリハビリ

…を目指しています！

1日の流れ	
8 : 30 ~	お迎え※感染症対策として、乗車前に体温測定を行います
9 : 30 ~	健康チェック（血圧・脈拍...）
9 : 45 ~	個別リハビリ ・ 脳トレ ・ 入浴
11 : 45 ~	口腔体操
12 : 00 ~	昼食
12 : 30 ~	口腔ケア
13 : 30 ~	集団体操
13 : 45 ~	個別リハビリ ・ レクリエーション
15 : 00 ~	おやつ ・ 体操
16 : 00 ~	お送り

サービス料金表（要介護1～5）

※負担割合1割のお客様の目安金額です。

【基本料金】※①通所リハビリテーション費(6～7時間)+②リハビリテーション提供体制加算4
+③サービス提供体制強化加算Ⅰ+④食材費

介護度	料金(1日) 9:30～16:00
要介護1	1,481円 (①733円+②25円+③23円+④700円)
要介護2	1,620円 (①872円+②25円+③23円+④700円)
要介護3	1,754円 (①1,006円+②25円+③23円+④700円)
要介護4	1,914円 (①1,166円+②25円+③23円+④700円)
要介護5	2,071円 (①1,323円+②25円+③23円+④700円)



【加算料金】上記以外で実施時にかかる料金

加算	料金
リハビリマネジメント加算B11 (リハビリ会議初回～6ヶ月間)	857円/月
リハビリマネジメント加算B12 (リハビリ会議開始7か月目以降)	527円/月
短期集中個別リハビリテーション加算	114円/日
入用介助加算Ⅰ	41円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数に4.7%を乗じた単位数を加算
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	※所定単位数に2.0%を乗じた単位数を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算	※所定単位数に1.0%を乗じた単位数を加算

※事業所が送迎を行わなかった場合は片道につき49円の減算
※サービス実施状況によりその他の加算を算定させて頂く事がございます。

たとえば…

要介護2・週2回(月8回)利用・6～7時間・入浴なし
1割負担のお客様の場合

リハビリ会議初回開催月から6ヶ月間は…

基本料金+リハマネ加算B11+処遇改善加算Ⅰ
+特定処遇改善加算Ⅰ+ベースアップ等支援加算

=月額約14,445円

約1,806円/1日

サービス料金表（要支援1・2）

※負担割合1割のお客様の目安金額です。

【基本料金】※①介護予防通所リハビリテーション費+②運動器機能向上加算+③サービス提供体制強化加算 I

介護度	料金 (月額)
要支援1	2,444円 (①2,121円+②232円+③91円)
要支援2	4,545円 (①4,131円+②232円+③182円)



【加算料金】 上記以外で実施時にかかる料金

加算	料金
介護職員処遇改善加算 I	※所定単位数に4.7%を乗じた単位数を加算
介護職員等特定処遇改善加算 I	※所定単位数に2.0%を乗じた単位数を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算	※所定単位数に1.0%を乗じた単位数を加算



食材費	700円/1日
-----	---------

たとえば…

要支援2・週2回(月8回)利用・1割負担のお客様の場合

基本料金+処遇改善加算 I + 特定処遇改善加算 I
+ ベースアップ等支援加算 + 食材費
= 月額約10,495円

約1,312円/1日

※利用期間が12ヶ月を超える場合は
要支援1が-20単位/月(約21円)、要支援2が-40単位/月(約41円)
の減産となります。

送迎

職員がご自宅までお迎え、お送りさせていただきます。
リフト付き車両で車椅子のままご乗車頂く事も可能です。

送迎エリア

一身田 ・ 上浜 ・ 上津部田
大里 ・ 高野尾
白塚 ・ 河荻町南部(黒田)
…周辺



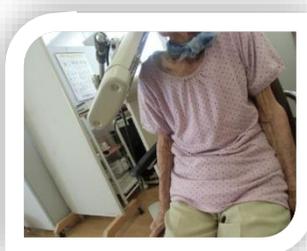
健康チェック

看護師が血圧・体温・脈拍をチェックします。体調不良等が観られた場合は管理医の診察や家族様への連絡等を行います。



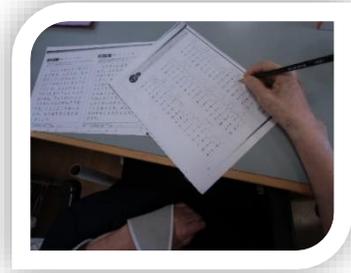
リハビリ

医師・理学療法士により作成された計画に従った個別リハビリや集団リハビリ、物理療法を実施します。



アクティビティ

日替わりで様々なレクリエーションを用意しております。脳トレを兼ねて算数・漢字・塗り絵などに取り組んで頂きます。



口腔体操

嚥下機能向上の体操を昼食前に行います。



昼食

管理栄養士による栄養バランスのとれた食事を提供致します。また一口大やキザミ食などの対応も可能です。

季節によりお花見や七夕、クリスマスなどの行事食も提供させて頂いております。



イベント・その他

季節に合わせた行事やボランティアによる催しをお楽しみ下さい。



加 算

1単位 = 10.33円

R4.10月～

サービス内容	単 位	備 考
通常規模型通所リハビリテーション費 ★	—	例：介護2(6～7時間)...844/日
リハビリテーション提供体制加算4 ★	24/日	6時間以上7時間未満の利用
リハビリマネジメント加算B11 ★	830/月	リハ会議初回から6カ月間
リハビリマネジメント加算B12 ★	510/月	リハ会議初回から7カ月目以降
サービス提供体制強化加算 I ★	22/日	介護職員が介護福祉士資格を取得している割合が70%以上
介護職員処遇改善加算 I ★	4.7%	所定単位数に4.7%を乗じた単位数を加算
介護職員等特定処遇改善加算 I ★	2.0%	所定単位数に2.0%を乗じた単位数を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算 ★	1.0%	所定単位数に1.0%を乗じた単位数を加算
短期集中個別リハビリ加算 ★	110/日	退院・退所から3カ月間
入浴介助加算 I	40/日	
送迎減算	-47/片道	事業所が送迎を行わなかった場合
その他	—	サービス実施状況によりその他の加算を算定させていただく事あり
介護予防通所リハビリテーション費 ★	—	支1 = 2,053/月 支2 = 3,999/月
サービス提供体制強化加算 I ★	—	支1 = 88/月 支2 = 176/月
運動器機能向上加算 ★	225/月	
介護職員処遇改善加算 I ★	4.7%	所定単位数に4.7%を乗じた単位数を加算
介護職員等特定処遇改善加算 I ★	2.0%	所定単位数に2.0%を乗じた単位数を加算
介護職員等ベースアップ等支援加算 ★	1.0%	所定単位数に1.0%を乗じた単位数を加算
12月超減算 ★	—	支1 = -20/月 支2 = -40/月

★当事業所が主に算定させて頂く加算です。

食材費

700円/1日

(昼食・おやつ・レクリエーション材料費含む)

利用料金お支払方法

1カ月分のご利用料金をまとめて翌月にご請求および徴収させていただきます。

原則として口座振替でのお支払いをお願いします。

振替日は毎月27日です。

口座振替に伴う手数料は当院で負担致します。

利用定員 _____

40名/1日

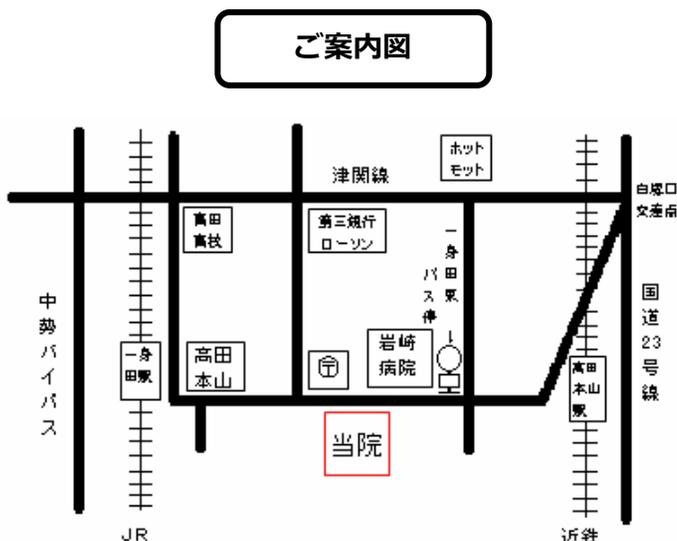
営業時間 _____

(月)～(金)※祝祭日含む

8:30～17:00

(サービス提供時間 9:30～16:00)

※年末年始(12/31～1/3)は休業させていただきます。



医療法人 思源会

第二岩崎病院通所リハビリ

事業所番号2410505131

〒514-0114

三重県津市一身田町387

電話 059-236-5277(直通)

FAX 059-271-7728

HP <http://iwasaki-hosp.or.jp>



体験でのご利用も可能です。

お気軽にご相談ください！

※体験利用料金700円