

2021.7.3

短時間

要支援1・2
の方対象

リハビリテーション

(通所リハ短時間コース)

Pre OPEN !

せみねの丘デイケアセンター

通所リハビリテーション

「午前中リハビリ、午後は自分の時間」

お食事・ご入浴がないので、集中して
リハビリに取り組んでいただけます。

TIME SCHEDULE

	8:30	ご自宅までお迎え
	9:30	施設到着
		健康チェック (血圧・脈拍)
	10:00	体操
	10:30	リハビリテーション
		ストレッチ
		マシントレーニング
		歩行訓練
		休憩・水分補給
		ウォーターベッド etc.
	11:50	帰りの準備
	12:00	施設出発 (ご自宅までお送りします)



【通所リハ短時間コース】 定員：5～10名

	月	火	水	木	金	土	日
AM		●				●	休
PM							休

対象者 : 要支援1・要支援2

提供日時: 火曜日・土曜日 9:45～12:00

送迎範囲: 瀬峰・高清水・古川北部・田尻
(片道30分程度)

医療法人仁泉会
介護老人保健施設せみねの丘デイケアセンター

TEL: 0228-24-7725 FAX: 0228-24-7744

相談室 (通所担当) / 三浦・小野・鈴木



老健せみねの丘ホームページ

施設詳細やお知らせを掲載しています

老健せみねの丘Instagram

せみねの丘の「日々」を掲載しています



介護予防通所リハビリテーション利用料金

①基本料金（表示は税込みとなっています）

区分	項目	料金(1割)	料金(2割)	料金(3割)
基本料金	要支援1	2,053/月	4,106/月	6,159/月
	要支援2	3,999/月	7,998/月	11,997/月

② 加算料金（単位：円 税込）※ 上記料金に加算します。

項目	内容	料金（1割）	料金（2割）	料金（3割）
運動器機能向上加算	理学療法士等を中心に看護職員、介護職員等が共同して利用者の運動機能向上に係る個別計画を作成し、これに基づく適切なサービスの実施、定期的な評価と計画の見直し等の一連のプロセスを実施した場合	225/月	450/月	675/月
口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	介護サービス事業所の従業者が、利用開始時及び利用中6月ごとに、利用者の栄養状態と口腔の健康状態について確認を行い、当該情報を利用者を担当する介護支援専門員に提供している場合	20/回	40/回	60/回
科学的介護推進体制加算	・入所者・利用者ごとの、ADL値、栄養状態、口腔機能、認知症の状況その他の入所者の心身の状況等に係る基本的な情報を厚生労働省に提出している場合 ・サービスの提供に当たって、上記の情報その他サービスを適切かつ有効に提供するために必要な情報を活用している場合	40/月	80/月	120/月
介護職員処遇改善加算（Ⅰ） + 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	厚生労働大臣が定める基準に適合する介護職員処遇改善等を実施している場合	所定単位数の4.7% + 1.7%を算定		

③実費利用分（単位：円 税込） ※ 上記料金に加算します。

項目	内容	料金
オムツ代 (1枚当り)	尿とりパット	25
	紙おむつM・L	130
	フラットタイプ	40
	リハパンツM・L	140
	リハパンツLL	170
情報開示請求	※情報開示を依頼される場合、準備をさせていただく書類があります。また、情報によっては、お時間がかかる場合もありますので、事務室・相談室へ御相談下さい。	1件につき1,000