

滝野川病院附属介護老人保健施設 指定通所リハビリテーション

～ ご利用案内 ～

社会福祉法人 新栄会 滝野川病院
附属介護老人保健施設
指定通所リハビリテーション
〒114-0023 北区滝野川 2-32-12
TEL 03-3916-0114
FAX 03-3916-0135

ごあいさつ

滝野川病院通所リハ「菜の花」はご自宅にいらっしゃる皆様とご家族が安定した在宅生活を送れるよう支援することを目的として、リハビリテーション・お食事・ご入浴・レクリエーションなどを楽しんでいただく施設です。

ご利用になれる方

- ・ 介護保険被保険者で要支援1・2、要介護1～5の認定を受けた方
- ・ (リハビリテーションが必要な方で) ご自分で通いが困難な方
- ・ 主治医やケアマネージャーによりリハビリテーションが必要と判断された方

詳細については、担当のケアマネージャーにご相談ください

通所リハビリテーションのサービス内容

- ・ 症状・状態の確認
- ・ 集団リハビリテーション
- ・ 理学療法士・作業療法士によるリハビリテーション
- ・ レクリエーション
- ・ 椅子体操
- ・ マット体操
- ・ セラバンド体操
- ・ エルゴメーター
- ・ 平行棒
- ・ 送迎
- ・ 食事
- ・ 入浴 など

ご利用日及び開所時間

- ・ 月曜日～金曜日 8:30～16:30
- * 休業日: 土曜日・日曜日・祝日、年末年始

スタッフ

職 種	業 務 内 容
サービス提供責任者	ご利用相談・ご利用窓口・苦情相談など
医 師	診察・相談・処置など
看 護 婦	健康チェック・処置・ご利用相談など
理学療法士・作業療法士	個別訓練・装具・福祉用具などについての相談
介護職員	送迎介助・日常介助・入浴介助など

施設の見学もしていただけます。見学をご希望の場合は 事前にお電話ください。

* お問い合わせ電話番号 TEL03-3916-0114

ご利用料金

介護サービス 要介護 1～5の方

■サービス費用、ご利用時間のめやす（1回につき）

	1時間以上2時間未満	4時間以上6時間未満	6時間以上8時間未満
要介護1	386円	641円	826円
要介護2	418円	760円	992円
要介護3	451円	877円	1,155円
要介護4	483円	995円	1,322円
要介護5	518円	1,113円	1,487円

* 基本料金に送迎、個別リハビリテーションを含みます。

* サービス提供体制加算(20円)を含みます。

加算項目

短期集中個別リハビリテーション実施加算	123円
通所リハビリマネジメント加算Ⅰ（月4回以上の利用）	256円
通所リハビリマネジメント加算Ⅱ	1,133円
通所リハビリマネジメント加算Ⅱ（6ヶ月超）	777円
入浴介助加算	56円
栄養改善加算	167円
認知症短期集中リハ加算Ⅰ	267円
認知症短期集中リハ加算Ⅱ	2,132円
生活行為向上加算（3ヶ月以内）	2,220円
生活行為向上加算（6ヶ月以内）	1,110円
通所リハビリ理学療法士等体制強化加算 （1時間以上2時間未満のご利用の場合のみ）	34円
介護職員処遇改善加算Ⅰ 【介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算減算）×サービス別加算率（3.4%）（1単位未満四捨五入）】×11.1円（1円未満切り捨て） となります。	

介護予防サービス 要支援1・2の方

■サービス費用のめやす（月単位の定額）

要支援1	2,092円
要支援2	4,284円

*送迎・入浴を含みます。

* サービス提供体制加算(要支援1は月80円、要支援2は月160円)を含みます。

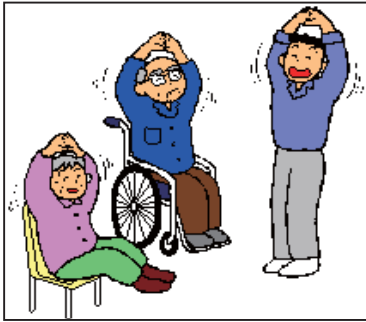
加算項目

予防通所リハビリ運動器機能向上加算	250円
事業所評価加算	134円
介護職員処遇改善加算Ⅰ 【介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算減算）×サービス別加算率（3.4%）（1単位未満四捨五入）】×11.1円（1円未満切り捨て） となります。	

また、上記ご利用料の他に、昼食代(1食分)として810円(消費税込)を利用者一律で負担願います。昼食については弁当の持込みも自由です。その際は事前にお申し出下さい。

通所リハビリ室内

デイルーム



明るく広々としたスペースで季節感のあるお食事や、さまざまな集団体操などを行います。

機能回復訓練室



設備がととのっており、専門のスタッフによる指導のもと、個人の能力に合わせた機能訓練を行います。

ご入浴



入浴介助スタッフにより、安全でくつろいだ入浴をしていただけるよう心がけます。

