

かじのリハビリデイサービス

当施設へご通所頂き、パワーリハビリテーション・電気治療・運動療法や看護・介護、食事・入浴といった内容を楽しく受けていただきます。

日常の生活動作を通じて機能訓練、身体機能や意欲の低下の防止、さらには家庭での閉じこもり防止のための身体機能の向上・維持と、ご家族の介護負担の軽減を目的としております。施設内にはフィットネスクラブやアロマエステ、ネイルサロンに至るまで美容に関するケアから、インターネットカフェといったカジュアルな要素もサービスに含め、ご通所頂くことが楽しみとなる環境づくりを心がけております。

送迎サービスも実施致しておりますので、お気軽にお問合せ下さい。

パワーリハビリテーションとは？



ドイツを中心に広まった MTTs のコンセプトを参考に、日本の高齢社会向けに開発された介護予防・維持期リハビリテーション手法です。

医療用に開発されたコンパストレーニングマシンを使用し、低負荷によるトレーニングによって「動作性の向上、維持」を図る画期的なトレーニングです。最終の目的は、自分の体（体力）に自信を取り戻し、活動的な生活を取り戻すことにあります。

一日の流れ

午前の部

8:30

● お迎え

9:00

● 健康チェック

● パワーリハビリテーション

● 物理療法

● 個別リハビリ

マッサージ（あん摩）

● 入浴

12:00

● お送り

※昼食付きで15:30までの利用もあります

午後の部

12:00

● お迎え

12:30

● 健康チェック

パワーリハビリテーション

● 物理療法

● 個別リハビリ

● マッサージ（あん摩）

● 入浴

15:30

● お送り

※短時間のリハビリ・運動・電気治療のみの利用もあります

利用料金

計算方法

単位数×10.27(地域加算)=A

A×0.9=B A-B=自己負担額

●3時間以上4時間未満

種別(介護) 1割の場合	単位	地域加算	合計金額	全体切り捨て	×0.9	保険請求金額	一割負担
通所介護 I 11	364	10.27	3738.28	¥3,738	3364.2	¥3,364	¥374
通所介護 I 12	417	10.27	4282.59	¥4,282	3853.8	¥3,853	¥429
通所介護 I 13	472	10.27	4847.44	¥4,847	4362.3	¥4,362	¥485
通所介護 I 14	525	10.27	5391.75	¥5,391	4851.9	¥4,851	¥540
通所介護 I 15	579	10.27	5946.33	¥5,946	5351.4	¥5,351	¥595

●4時間以上5時間未満

種別	単位	地域加算	合計金額	全体切り捨て	×0.9	保険請求金額	一割負担
通所介護 I 21	382	10.27	3923.14	¥3,923	3530.7	¥3,530	¥393
通所介護 I 22	438	10.27	4498.26	¥4,498	4048.2	¥4,048	¥450
通所介護 I 23	495	10.27	5083.65	¥5,083	4574.7	¥4,574	¥509
通所介護 I 24	551	10.27	5658.77	¥5,658	5092.2	¥5,092	¥566
通所介護 I 25	608	10.27	6244.16	¥6,244	5619.6	¥5,619	¥625

●5時間以上6時間未満

種別	単位	地域加算	合計金額	全体切り捨て	×0.9	保険請求金額	一割負担
通所介護 I 31	561	10.27	5761.47	¥5,761	5184.9	¥5,184	¥577
通所介護 I 32	663	10.27	6809.01	¥6,809	6128.1	¥6,128	¥681
通所介護 I 33	765	10.27	7856.55	¥7,856	7070.4	¥7,070	¥786
通所介護 I 34	867	10.27	8904.09	¥8,904	8013.6	¥8,013	¥891
通所介護 I 35	969	10.27	9951.63	¥9,951	8955.9	¥8,955	¥996

●6時間以上7時間未満

種別	単位	地域加算	合計金額	全体切り捨て	×0.9	保険請求金額	一割負担
通所介護 I 41	575	10.27	5905.25	¥5,905	5314.5	¥5,314	¥591
通所介護 I 42	679	10.27	6973.33	¥6,973	6275.7	¥6,275	¥698
通所介護 I 43	784	10.27	8051.68	¥8,051	7245.9	¥7,245	¥806
通所介護 I 44	888	10.27	9119.76	¥9,119	8207.1	¥8,207	¥912
通所介護 I 45	993	10.27	10198.11	¥10,198	9178.2	¥9,178	¥1,020

利用料金

計算方法

単位数×10.27(地域加算)=A
A×0.9=B A－B＝自己負担額

入浴介助加算	50	10.27	513.5	¥513	461.7	¥461	¥52
個別機能訓練加算Ⅱ	56	10.27	575.12	¥575	517.5	¥517	¥58
口腔機能向上加算	150	10.27	1540.5	¥1,540	1386	¥1,386	¥154
送迎減算	-47	10.27	-482.69	¥-482	-433.8	¥-433	¥-49
提供体制加算 Ⅰ 1	18	10.27	184.86	¥184	165.6	¥165	¥19
処遇改善加算Ⅰ							
特定処遇改善加算Ⅰ							

種別（予防）1割の場合	単位	地域加算	合計金額	全体切り捨て	×0.9	保険請求金額	一割負担
通所型独自サービス1回数	380	10.27	3902.6	¥3,902	3511.8	¥3,511	¥391
通所型独自サービス2回数	391	10.27	4015.57	¥4,015	3613.5	¥3,613	¥402
通所型独自サービス1回数包括	1655	10.27	16996.85	¥16,996	15296.4	¥15,296	¥1,700
通所型独自サービス2回数包括	3393	10.27	34846.11	¥34,846	31361.4	¥31,361	¥3,485
運動機器加算	225	10.27	2310.75	¥2,310	2079	¥2,079	¥231
口腔機能向上加算	150	10.27	1540.5	¥1,540	1386	¥1,386	¥154
提供体制加算 Ⅰ 11	72	10.27	739.44	¥739	665.1	¥665	¥74
提供体制加算 Ⅰ 12	144	10.27	1478.88	¥1,478	1330.2	¥1,330	¥148
通所型独自サービス 処遇改善加算Ⅰ							
通所型独自サービス 特定処遇改善加算Ⅰ							

ご相談・お問い合わせは

かじのリハビリデイサービス

大阪府泉佐野市高松南 1 丁目 4 番 11 号

☎ 072-462-1202

お気軽にお問い合わせ下さい。

※個人情報厳守します。