

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	368	10.27	3779.36	¥3,779	3401.1	¥3,401	¥378
通所介護 I 12	421	10.27	4323.67	¥4,323	3890.7	¥3,890	¥433
通所介護 I 13	477	10.27	4898.79	¥4,898	4408.2	¥4,408	¥490
通所介護 I 14	530	10.27	5443.1	¥5,443	4898.7	¥4,898	¥545
通所介護 I 15	585	10.27	6007.95	¥6,007	5406.3	¥5,406	¥601

●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	386	10.27	3964.22	¥3,964	3567.6	¥3,567	¥397
通所介護 I 22	442	10.27	4539.34	¥4,539	4085.1	¥4,085	¥454
通所介護 I 23	500	10.27	5135	¥5,135	4621.5	¥4,621	¥514
通所介護 I 24	557	10.27	5720.39	¥5,720	5148	¥5,148	¥572
通所介護 I 25	614	10.27	6305.78	¥6,305	5674.5	¥5,674	¥631

●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	567	10.27	5823.09	¥5,823	5240.7	¥5,240	¥583
通所介護 I 32	670	10.27	6880.9	¥6,880	6192	¥6,192	¥688
通所介護 I 33	773	10.27	7938.71	¥7,938	7144.2	¥7,144	¥794
通所介護 I 34	876	10.27	8996.52	¥8,996	8096.4	¥8,096	¥900
通所介護 I 35	979	10.27	10054.33	¥10,054	9048.6	¥9,048	¥1,006

●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	581	10.27	5966.87	¥5,966	5369.4	¥5,369	¥597
通所介護 I 42	686	10.27	7045.22	¥7,045	6340.5	¥6,340	¥705
通所介護 I 43	792	10.27	8133.84	¥8,133	7319.7	¥7,319	¥814
通所介護 I 44	897	10.27	9212.19	¥9,212	8290.8	¥8,290	¥922
通所介護 I 45	1003	10.27	10300.81	¥10,300	9270	¥9,270	¥1,030

●7時間以上8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 51	655	10.27	6726.85	¥6,726	6053.4	¥6,053	¥673
通所介護 I 52	773	10.27	7938.71	¥7,938	7144.2	¥7,144	¥794
通所介護 I 53	896	10.27	9201.92	¥9,201	8280.9	¥8,280	¥921
通所介護 I 54	1018	10.27	10454.86	¥10,454	9408.6	¥9,408	¥1,046
通所介護 I 55	1142	10.27	11728.34	¥11,728	10555	¥10,555	¥1,173

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

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
個別機能訓練加算Ⅱ	55	10.27	564.85	¥564	507.6	¥507	¥57
通所介護生活機能向上連携加算Ⅰ	100	10.27	1027	¥1,027	924.3	¥924	¥103
通所介護個別機能訓練加算Ⅰ 2	85	10.27	872.95	¥872	784.8	¥784	¥88
通所介護個別機能訓練加算Ⅱ	20	10.27	205.4	¥205	184.5	¥184	¥21
通所介護口腔機能加算Ⅱ	150	10.27	1540.5	¥1,540	1386	¥1,386	¥154
通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	10.27	205.4	¥205	184.5	¥184	¥21
通所介護口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	10.27	51.35	¥51	45.9	¥45	¥6
通所介護科学的介護推進体制加算	40	10.27	410.8	¥410	369	¥369	¥41
通所介護サービス提供体制加算Ⅰ	22	10.27	225.94	¥225	202.5	¥202	¥23
通所介護処遇改善加算Ⅰ		10.27					
通所介護特定処遇改善加算Ⅰ		10.27					
通所介護令和3年9月30日までの上乗せ分		10.27					
通所介護送迎減算	-47	10.27	-482.69	¥-482	-433.8	¥-433	¥-49

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
通所型独自サービス1	1672	10.27	17171.44	¥17,171	15453.9	¥15,453	¥1,718
通所型独自サービス22	1672	10.27	17171.44	¥17,171	15453.9	¥15,453	¥1,718
通所型独自サービス2	3428	10.27	35205.56	¥35,205	31684.5	¥31,684	¥3,521
通所型独自サービス1回数	384	10.27	3943.68	¥3,943	3548.7	¥3,548	¥395
通所型独自サービス2回数	395	10.27	4056.65	¥4,056	3650.4	¥3,650	¥406
通所型独自サービス42回数	384	10.27	3943.68	¥3,943	3548.7	¥3,548	¥395
通所型独自サービス運動器機能向上加算	225	10.27	2310.75	¥2,310	2079	¥2,079	¥231
通所型独自サービス口腔機能向上加算Ⅱ	160	10.27	1643.2	¥1,643	1478.7	¥1,478	¥165
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 1	88	10.27	903.76	¥903	812.7	¥812	¥91
通所型独自サービス提供体制加算Ⅰ 2	176	10.27	1807.52	¥1,807	1626.3	¥1,626	¥181
通所型独自サービス生活機能向上連携加算Ⅰ	100	10.27	1027	¥1,027	924.3	¥924	¥103
通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	10.27	205.4	¥205	184.5	¥184	¥21
通所型独自サービス口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	10.27	51.35	¥51	45.9	¥45	¥6
通所型独自サービス科学的介護推進体制加算	40	10.27	410.8	¥410	369	¥369	¥41

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。