

福寿想 稲沢リハビリデイサービス



1日又は半日のリハビリ特化型のデイサービス！

清須市一場にある福寿想リハビリデイサービスの2号店として、平成29年2月に稲沢市六角堂に福寿想稲沢リハビリデイサービスを開設。住み慣れた地域で、毎日の生活を楽しく過ごしていただくためのお手伝いをさせていただきます。

紀州熊野の杉の温かみを感じる建物で、要支援の方には外出と運動の機会を提供、要介護の方にはご本人様の生活スタイルに合わせて半日型・1日型を選んでいただけます。

2か所の階段は高さを変えることでバリエーションを持たせ、2階部分を含めた40mのコースを歩くことができます。

リハ
ビリ

認知症
予防

マシン

入浴

集団
体操

■福寿想稲沢リハビリデイサービスのご紹介

事業所番号 2393900119

地域密着型通所介護事業

介護予防通所サービス、基準緩和型通所サービス

定員：月・水・金・・・15名

火・木・・・10名(緩和型除く)

時間：月・水・金 9:00～12:05/13:25～16:30

火・木 9:00～14:05

対象：月・水・金 要介護・要支援者

火・木 要介護者・(※要支援者・事業対象者)

※基準緩和型通所サービスは、火・木の9:00～11:15

休日：土曜日、日曜日、お盆休、年末年始、祝日

(祝日は、日程を定めて臨時営業を行います)

事業主体：合同会社福寿想 代表 加藤武範



■ **利用料金** (要介護者は1回あたり、要支援者・事業対象者は月額料金)

要介護: 半日型(3時間以上4時間未満)

要介護	入浴	1割負担額	2割負担額	3割負担額
1	あり	638円	1276円	1914円
	なし	576円	1153円	1729円
2	あり	708円	1415円	2123円
	なし	646円	1292円	1938円
3	あり	777円	1554円	2332円
	なし	716円	1431円	2147円
4	あり	844円	1689円	2533円
	なし	783円	1566円	2348円
5	あり	915円	1830円	2745円
	なし	853円	1707円	2560円

■ **加算内訳(要介護)** ※上記料金に含まれるもの
 基本報酬、個別機能訓練加算Ⅰ口、入浴加算Ⅱ、
 介護職員等処遇改善加算Ⅰ、
 サービス提供体制強化加算Ⅰ、地域加算(区分6級地)

※この他に、月に1回個別機能訓練加算Ⅱ(20単位)及び科学的介護推進体制加算(40単位)、半年に1回口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(20単位)が別途かかります。

要介護: 1日型(5時間以上6時間未満)

要介護	入浴	1割負担額	2割負担額	3割負担額
1	あり	908円	1817円	2725円
	なし	847円	1693円	2540円
2	あり	1042円	2084円	3126円
	なし	980円	1960円	2941円
3	あり	1176円	2353円	3529円
	なし	1115円	2230円	3344円
4	あり	1308円	2615円	3923円
	なし	1246円	2492円	3738円
5	あり	1443円	2887円	4330円
	なし	1382円	2763円	4145円

● **リハビリ**

理学療法士等が個別に機能訓練を実施します。身体機能面のみに偏らず、活動・参加へのアプローチを心掛けています。

● **集団体操**

筋力強化訓練、ストレッチ運動、バランス訓練が中心のプログラムです。転倒予防体操は2種類ありますので、飽きることなく参加していただけます。

● **マシン運動**

自転車運動、下肢・体幹強化マシン(レッグプレス、アブダクション、ツイストチェア)を導入しています。負荷や回数の設定は理学療法士が行います。

● **認知症予防体操**

認知症予防体操や認知機能トレーニングを通じて予防を図ります。

● **入浴**

入浴は一般家庭用の浴槽で、自宅での環境を想定しながら行います。また浴室は床暖房が入っているため、快適にご利用していただくことができます。

※入浴はケアプランで必要とされた方を対象とします

要支援: 半日型(3時間以上4時間未満)

要支援1・2	1割負担額	2割負担額	3割負担額
週1回の利用	2160円	4320円	6480円
週2回の利用	4303円	8606円	12909円

要支援・事業対象: 緩和型(2時間15分)

要支援・事業対象者	1割負担額	2割負担額	3割負担額
週1回の利用	1727円	3454円	5181円
週2回の利用	3433円	6886円	10329円

■ **加算内訳(要支援・事業対象)** ※月額料金
 基本報酬、科学的介護推進体制加算、
 介護職員等処遇改善加算Ⅰ、
 サービス提供体制強化加算Ⅰ、地域加算(区分6級地)

※この他に、半年に1回口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ(20単位)が別途かかります。
 ※緩和型サービスは送迎がない為、1回あたり片道38単位減算となります。

◆ **実費**

半日型・緩和型: おやつ・飲み物代 200円
 1日型: おやつ・飲み物・昼食代 750円

◆ **必要に応じた実費**

リハビリパンツ: 130円 パット: 50円、
 タオル貸出: 100円

〒492-8171
 稲沢市六角堂西町5丁目3番8
 福寿想稲沢リハビリデイサービス
 TEL(0587)50-0111、FAX(0587)50-0112