

## 運営規程の概要

事業所名	老人保健施設 かわなべ寿光苑 通所リハビリテーション そよかぜ		
所在地 連絡先	〒897-0221 鹿児島県南九州市川辺町田部田 4848 番地 4 代表電話:0993-56-4311 / 直通電話:0993-78-4100		
事業所番号	4652380017	利用定員	40名
施設の目的 及び 運営方針	当苑は、利用者が可能な限りその居宅においてその有する能力に応じ自立した生活を営むことができるよう、リハビリテーションを行うことにより、利用者の心身の機能の維持回復を図るものとする。		
営業日	月曜日から土曜日（祝日も営業） 但し、12月30日～1月3日は休業		
営業時間	午前8時00分から午後5時00分まで ただし、やむを得ない事情により営業時間を越えるサービスを希望する場合には、午後6時00分まで延長して対応します		
通常の実施地域	南九州市・南さつま市加世田、金峰町、大浦町の区域		
サービス内容	①（介護予防）通所リハビリテーション計画の作成 ②食事の提供 ③送迎 ④入浴の介助（一般浴槽・特殊浴槽で対応） ⑤ リハビリテーション ⑥レクリエーション ⑦運動器機能向上サービス ⑧栄養改善サービス ⑧口腔機能向上サービス		

## 職員の勤務体制（基準値）

医師	1名（兼務）
理学療法士・作業療法士・言語聴覚士	2名以上
看護・介護職員	4名以上

## 通所リハビリテーションの利用料

### ①基本料金（1日あたりの自己負担分）

介護度	1～2時間	2～3時間	3～4時間	4～5時間	5～6時間	6～7時間	7～8時間
要介護1	366円/日	380円/日	483円/日	549円/日	618円/日	710円/日	757円/日
要介護2	395円/日	436円/日	561円/日	637円/日	733円/日	844円/日	897円/日
要介護3	426円/日	494円/日	638円/日	725円/日	846円/日	974円/日	1039円/日
要介護4	455円/日	551円/日	738円/日	838円/日	980円/日	1129円/日	1206円/日
要介護5	487円/日	608円/日	836円/日	950円/日	1112円/日	1281円/日	1369円/日

※ 当施設では、6時間以上7時間未満のサービスを基本的に提供しております。

また、利用者様の身体の状況等により上記以外の時間で利用することも可能ですので、必要に応じ担当者にご相談下さい。

### ②その他の加算料金

リハビリテーション提供体制加算1(3～4時間)	12円/日	入浴加算Ⅰ	40円/回
リハビリテーション提供体制加算2(4～5時間)	16円/日	入浴加算Ⅱ	60円/回
リハビリテーション提供体制加算3(5～6時間)	20円/日	中重度者ケア体制加算	20円/日
リハビリテーション提供体制加算4(6～7時間)	24円/日	栄養改善加算	200円/回
リハビリテーション提供体制加算5(7時間以上)	28円/日	口腔機能向上加算	160円/回
リハビリテーションマネジメント加算(A21)	593円/月	重度療養管理加算	100円/日
リハビリテーションマネジメント加算(A22)	273円/月	サービス提供体制加算Ⅰ	22円/日
リハビリテーションマネジメント加算(B21)	863円/月	介護推進体制加算	40円/月
リハビリテーションマネジメント加算(B22)	543円/月	送迎減算	-47円/回
短期集中リハビリテーション実施加算	110円/日		
認知症短期集中リハビリテーション加算	240円/日		

③介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記基本料金①と加算料金②の合計額の4.7%乗じた額

④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 上記基本料金①と加算料金②の合計額の2.0%乗じた額

※ 負担割合証に記載されている割合が2割、3割の方は上記合計額に割合を乗じた額になります。

⑤その他の料金 食材費 520円

## 介護予防通所リハビリテーションの利用料

### ①施設利用料（1月あたりの自己負担分）

介護度	基本料金	サービス提供体制加算Ⅰ
要支援Ⅰ	2053円/月	88円/月
要支援Ⅱ	3999円/月	176円/月

### ②その他の加算料金

運動機能向上加算	225円/月	科学的介護推進体制加算Ⅰ	40円/月
栄養改善加算	200円/月	選択的サービス複数実施加算Ⅰ	480円/月
口腔機能向上加算	160円/月	選択的サービス複数実施加算Ⅱ	700円/月

③介護職員処遇改善加算Ⅰ 上記基本料金①と加算料金②の合計額の4.7%乗じた額

④介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 上記基本料金①と加算料金②の合計額の2.0%乗じた額

※ 負担割合証に記載されている割合が2割、3割の方は上記合計額に割合を乗じた額になります。

⑤その他の料金 食材費 520円