



介護老人保健施設コスモスさいなみ
通所リハビリテーション
ご利用案内

サービス概要

- ▽利用定員数 : 月曜～金曜40名、土曜25名
- ▽営業日 : 月曜日～土曜日(祝祭日営業)
- ▽営業時間 : 8:30～17:00
- ▽送迎対象地区 : 更北・川中島・松代・篠ノ井・青木島・安茂里
その他の地区についてはご相談ください
- ▽利用対象者 : 要支援1・2 要介護1～5



ご見学・ご利用体験随時受付
(体験利用代750円(昼食代))

医療法人コスモス

介護老人保健施設コスモスさいなみ通所リハビリテーション

住所:長野市小島田町449

電話:026-283-0314 / FAX:026-254-6080

相談員:青木、大口

通所リハビリテーション(デイケア)とは？
 リハビリの施設に通って機能訓練を行います。
 理学療法士・作業療法士などがリハビリテーションを通して
 日常生活動作の維持・向上を行います。
 介護スタッフによる運動指導・歩行訓練も行います。
 看護師もいますので健康状態の管理などを行います。

機能訓練



体調に合わせた運動
メニューを計画します

筋力トレーニング



腕・足・腹筋背筋の筋力
向上をします

ステップ運動



足の筋力・体力の維持
向上をします

『今できていることを続けるために・・・』
 『そして、これからも生活を楽しむ』

集団リハビリ
(立ち上がり体操)



下半身特化の集団体操

集団リハビリ
(ペットボトル体操)



上半身特化の集団体操

※上記以外にもご利用者の状態に合わせたリハビリを行います

入浴



銭湯のような
大きなお風呂

お食事



栄養満点の
お食事

口腔ケア



歯科衛生士による
口腔指導

レクリエーション・行事



反射神経やバランス感覚を
使ったレクリエーションが
たくさんあります



春秋マレットゴルフ大会！



作業活動・作品制作

作品作りを通し指先のリハビリ・脳の活性化を目指します
少し難しい作業もスタッフと一緒にチャレンジできます



ご自宅等に訪問し
福祉用具などの確認も行います

こんな方にご利用頂いてます

- 足腰が弱ってこれからの生活が心配
- 今まで行っていた趣味を続けたい
- 今できることを続けていきたい

○まずはご相談ください○



【1日の過ごし方】

8:10～ 送迎開始

到着 体調確認・バイタル測定（体温・血圧・脈拍）
脳トレ問題（間違い探し・計算ドリル・漢字クイズ等）

9:00～ 入浴開始

10:00～ 朝の会

10:05～ 平行棒グループ体操①（立位・下肢筋トレ体操）

個別リハビリ

自主トレ（パワーリハビリ・エアロバイク）



10:30～ 平行棒グループ体操②（立位・下肢筋トレ体操）

11:00～ レクリエーション

11:45～ 口腔体操



12:00～ 昼食 / 口腔ケア



12:30～ お昼寝

13:30～ 個別リハビリ（歩行訓練・階段昇降等）

集団体操（ペットボトル体操・セパト体操・立位訓練等）

余暇活動（手芸・工作等）

物理療法（下肢空気圧マッサージ器、マッサージチェア）

14:40～ おやつ

15:00～ 帰りの会

15:10～ 送迎開始



【その他】*月1回 体重測定

*マレットゴルフ（年2回 春季・秋季）

*お花見ドライブ（春・秋） など

*理髪—第2火・水・木、第4水・木に実施（2,000円）

【利用料金】

☆通所リハビリテーション（要介護1～5の方）

①要介護基本料金（介護保険適用分）

*1割負担での表記

| 介護度 | 6時間～7時間 |
|------|------------|
| 要介護1 | 715 円 /回 |
| 要介護2 | 850 円 /回 |
| 要介護3 | 981 円 /回 |
| 要介護4 | 1,137 円 /回 |
| 要介護5 | 1,290 円 /回 |

【算定加算】

* 入浴介助加算 40 円 /回

* サービス提供体制加算Ⅰ 22 円 /回

* 科学的介護推進体制加算 40 円 /月

* 介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.6%

（下記は対象者のみ算定↓）

* 口腔機能向上加算 150 円 /回

* 短期集中個別リハビリ 110 円 /回

* 認知症短期集中リハビリ 240 円 /回



☆介護予防通所リハビリテーション（要支援1・2の方）

①要支援基本料金（介護保険適用分）

*1割負担での表記

| 基本サービス費 | |
|---------|-----------|
| 要支援1 | 2,268 円/月 |
| 要支援2 | 4,228 円/月 |

【算定加算】

* 科学的介護推進体制加算 40 円 /月

* 介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.6%

②その他介護保険適用外の料金

*昼食・おやつ代 750 /回

*入浴セット代（タオル類） 180 /回 ※入浴したときのみ

