

# ☆ここで暮らしたいをカタチに命



### 利用者・家族の声

膝が痛くないから、駐車場から杖で歩いて買い 物ができるようになったよ。(80代・女性)

自宅の湯舟につかれてよかった。やっぱり風呂 が一番だな。(80代・男性)

今の生活が続けられているのも、訪問リハビリ のおかげです。いつもありがとうございます。 (80代・女性)

トイレや身の回りのことに、ほとんど手がかか らなくなったよ。(ご家族)



訪問リハで色々提案してくれるので、本人も続 けてやってみようという気になっているので良 かったです。(ご家族)



福田 ・理学療法士 認定理学療法士 (地域理学療法)



荒木 ・理学療法士



和田 言語聴覚士

訪問リハ たてがみの郷

老健 たてがみの郷



機能するリハビリテーション

で地域に貢献する

介護予防 事業

通所リハ たてがみの郷 1~3月に1回程度の頻度で、発話や嚥下機能評価、 訓練メニューの提案を行わせて頂きます。

※訪問先によっては、介入が困難な場合もありま すので、事前にご相談ください。

たてがみの郷リハビリ部門は、 利用者の状態変化が起こったときも、 老健・通所・訪問が連携し、 シームレスに機能的なリハビリテー ションを提供します。

# 訪問リハビリテーションたてがみの郷

〒699-2211 島根県大田市波根町1290-1

たてがみの郷

空き情報はこちらでチェック!





お問い合わせ

0854-85-8181

営業時間/平日8:30~17:30 定休日/土・日・祝・年末年始 担当/福田・吉田

## ご利用までの流れ

重要事項等の説明と同意をいただき、契約させてい ただきます。



かかりつけ医師に、

『訪問リハビリテーションたてがみの郷担当医師』 宛の**診療情報提供書**のご依頼をお願いします。



**診療情報提供書**が届きましたら、その情報を参考に、 たてがみの郷の医師の診察を受けていただきます。 ※ご来所が難しい場合は、当事業所からご自宅 (片道30分圏内まで)に往診させていただきます。



当事業所医師の指示により、訪問リハビリテーショ ン計画書を作成します。その計画書について説明と 同意いただき、サービス利用開始となります。

# ご利用料金

【要介護:訪問リハビリテーション利用料】

## ご利用後の流れ

#### 【3ヶ月ごとに】

- ・当事業所医師がご利用者の診察を行います。
- ・ご自宅でリハビリテーション会議を開催し、ご利 用者の状況について関係職と情報共有します。



当事業所医師の指示および、ご利用者の状況変化に 応じリハビリ計画の見直しを行います。



#### 利用料金 一例

- ・介護認定後3か月以内
- ・要介護1
- ・1割負担
- ・週2日(月8日)利用
- ・リハビリ1日40分(20分×2回)

#### 月額

⇒ (基本料金×2回+短期集中個別リハビリ実施加算

+サービス提供体制強化加算 I ×2回+移行支援加算)×8日+リハマネ加算ロ

項目	自己負担額   <b>1</b> 割(円)	自己負担額 <b>2</b> 割(円)	自己負担額 3割(円)	費用基準額 (円)
【基本料金/回(20分以上)】	<b>30</b> 8	<b>61</b> 6	924	3,080
【短期集中リハビリテーション実施加算/日(20分以上)】 ※退院・退所日または認定日から起算して3ヶ月以内の場合	200	400	600	2,000
【認知症短期集中リハビリテーション実施加算/日(20分以上)】 ※退院・退所日または訪問開始日から起算して3ヶ月以内の場合	240	480	720	2,400
【サービス提供体制強化加算 I /回(20分以上)】	6	12	18	60
【移行支援加算/日】	17	34	51	2,130
【リハビリテーションマネジメント加算ロ/月】	213	426	639	2,130
退院時共同指導加算/回	600	1,200	1,800	6,000

#### 【要支援:介護予防訪問リハビリテーション利用料】

項目	自己負担額 1割(円)	自己負担額 2割(円)	自己負担額 3割(円)	費用基準額 (円)
【基本料金/回(20分以上)】	<b>12</b> ヶ月以内 298	<b>12</b> ヶ月以内 596	<b>12</b> ヶ月以内 894	12ヶ月以内 3,080
	<b>12</b> ヶ月超 268	<b>12</b> ヶ月超 536	<b>12</b> ヶ月超 804	<b>12</b> ヶ月超 2,680
【短期集中リハビリテーション実施加算/日 (1月以内40分以上、1月超3月以内20分以上)】 ※退院・退所日または認定日から起算して3ヶ月以内の場合	200	400	600	2,000
【サービス提供体制強化加算 I /回(20分以上)】	6	12	18	60
退院時共同指導加算/回	600	1,200	1,800	6,000