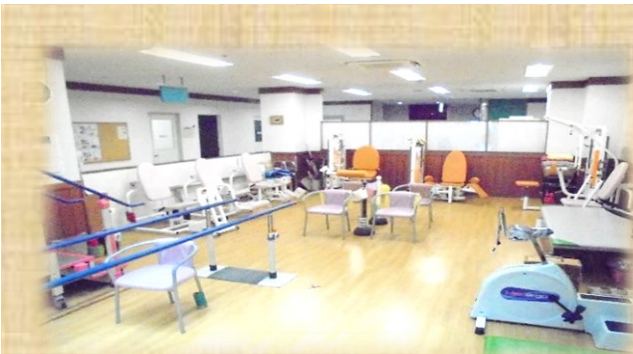




SUISEIKAI GROUP
水清会グループ

医療法人平成会 介護老人保健施設サンライフ倉敷 通所リハビリテーション



リハビリを集中的に頑張りたい方
短時間リハビリコース
をご利用いただけます！！

充実した訓練スペース
筋力トレーニングや生活動作の練習
などお一人ずつのニーズに対応



個別リハビリ

理学療法士・作業療法士が
お一人ずつの状態に合わせた
目標と訓練計画を立て、
個別にリハビリを実施



集団体操
毎日実施どなたでも
参加可能

若返り塾

要支援の利用者様を対象に
生活・動作・運動の指導で
より良い暮らしのためのサポート

要支援認定
の方が対象！！



屋外歩行訓練



医療法人 平成会
サンライフ倉敷
通所リハビリテーション

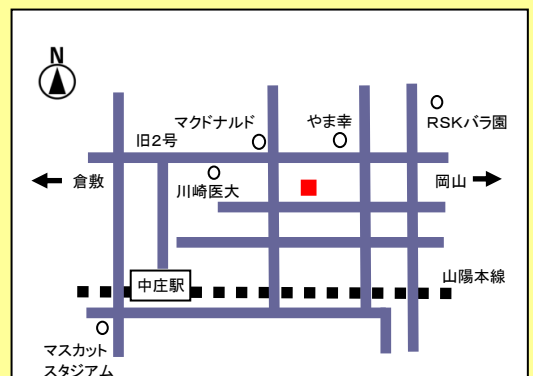
〒701-0112 倉敷市下庄700-1

TEL : 086-462-7111

FAX : 086-462-7778

URL : <http://www.sun-toshi-life.or.jp/>

担当: 友實(ともざね)・浅尾昌世



- 【定員】 60名
 【対象者】 要介護・要支援の認定を受けている方
 【営業日時】 月曜日～土曜日 8:30～17:30
 ※日曜日と年末年始(12/30～1/2)は休み



令和6年6月1日現在

ご利用料金

介護給付

《1日あたりの基本料金の1割負担金》

	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	369円	383円	486円	553円	622円	715円	762円
要介護2	398円	439円	565円	642円	738円	850円	903円
要介護3	429円	498円	643円	730円	852円	981円	1,046円
要介護4	458円	555円	743円	844円	987円	1,137円	1,215円
要介護5	491円	612円	842円	957円	1,120円	1,290円	1,379円

※8時間以上は1時間毎に50円の加算。

《加算料金の1割負担金》

- ◎入浴介助加算(I) 40円/日 入浴介助加算(II) 60円/日
- ◎短期集中個別リハビリテーション実施加算 (退院・退所日又は認定日から起算して3ヶ月以内) 110円/日
- ◎認知症短期集中リハビリテーション加算 I (退院・退所日又は通所開始日から起算して3ヶ月以内) 240円/日 (週2日まで)
- ◎認知症短期集中リハビリテーション加算 II (退院・退所日の翌日の属する月又は開始月から起算して3ヶ月以内) 1,920円/月 (月4回以上)
- ◎リハビリテーションマネジメント加算(口)
 - ・同意月から起算して6ヶ月以内 593円/月
 - ・同意月から起算して6ヶ月超 273円/月
- ◎リハビリテーションマネジメント加算 医師説明実施加算 270円/月
- ◎生活行為向上リハビリテーション実施加算
 - ・開始月から起算して6ヶ月以内 1,250円/月
- ◎リハビリテーション提供体制加算
 - ・3～4時間 12円/日
 - ・4～5時間 16円/日
 - ・5～6時間 20円/日
 - ・6～7時間 24円/日
 - ・7時間以上 28円/日
- ◎理学療法士等体制強化加算 30円/日
- ◎口腔・栄養スクリーニング加算(I) 20円/回 (6か月に1回まで)
- ◎口腔・栄養スクリーニング加算(II) 5円/回 (6か月に1回まで)
- ◎口腔機能向上加算(I) 150円/回 (月2回まで)
- ◎口腔機能向上加算(II)イ 155円/回 (月2回まで)
- ◎口腔機能向上加算(II)ロ 160円/回 (月2回まで)
- ◎若年性認知症利用者受入加算 60円/日
- ◎退院時共同指導加算 600円/回
- ◎重度療養管理加算 100円/日
- ◎中重度者ケア体制加算 20円/日
- ◎科学的介護推進体制加算 40円/月
- ◎サービス提供体制強化加算(I) 22円/日 ※限度額対象外



《減算》

- ◎送迎実施なし 片道 47円/日

予防給付

《1月あたりの基本料金の1割負担金》

要支援1	2,268円	利用開始月から 12か月以内
要支援2	4,228円	
要支援1	2,148円	利用開始月から 起算して 12か月超え
要支援2	3,988円	

※入浴料金が含まれています。

《1月あたりの加算料金の1割負担金》

- ◎退院時共同指導加算 600円
- ◎一体的サービス提供加算 480円
- ◎科学的介護推進体制加算 40円
- ◎生活行為向上リハビリテーション実施加算 562円
- ◎口腔・栄養スクリーニング加算(I) 20円/回 (6か月に1回まで)
- ◎口腔・栄養スクリーニング加算(II) 5円/回 (6か月に1回まで)
- ◎口腔機能向上加算(I) 150円/回 (月2回まで)
- ◎口腔機能向上加算(II) 160円/回 (月2回まで)
- ◎若年性認知症利用者受け入れ加算 240円
- ◎サービス提供体制強化加算(I)
 - 要支援1 88円
 - 要支援2 176円
 - ※限度額対象外

介護給付・予防給付共通

- ◎介護職員処遇改善加算(I)
所定単位数 × 0.086
- ◎介護職員処遇改善加算(II)
所定単位数 × 0.083
- ◎介護職員処遇改善加算(III) ※限度額対象外
所定単位数 × 0.066