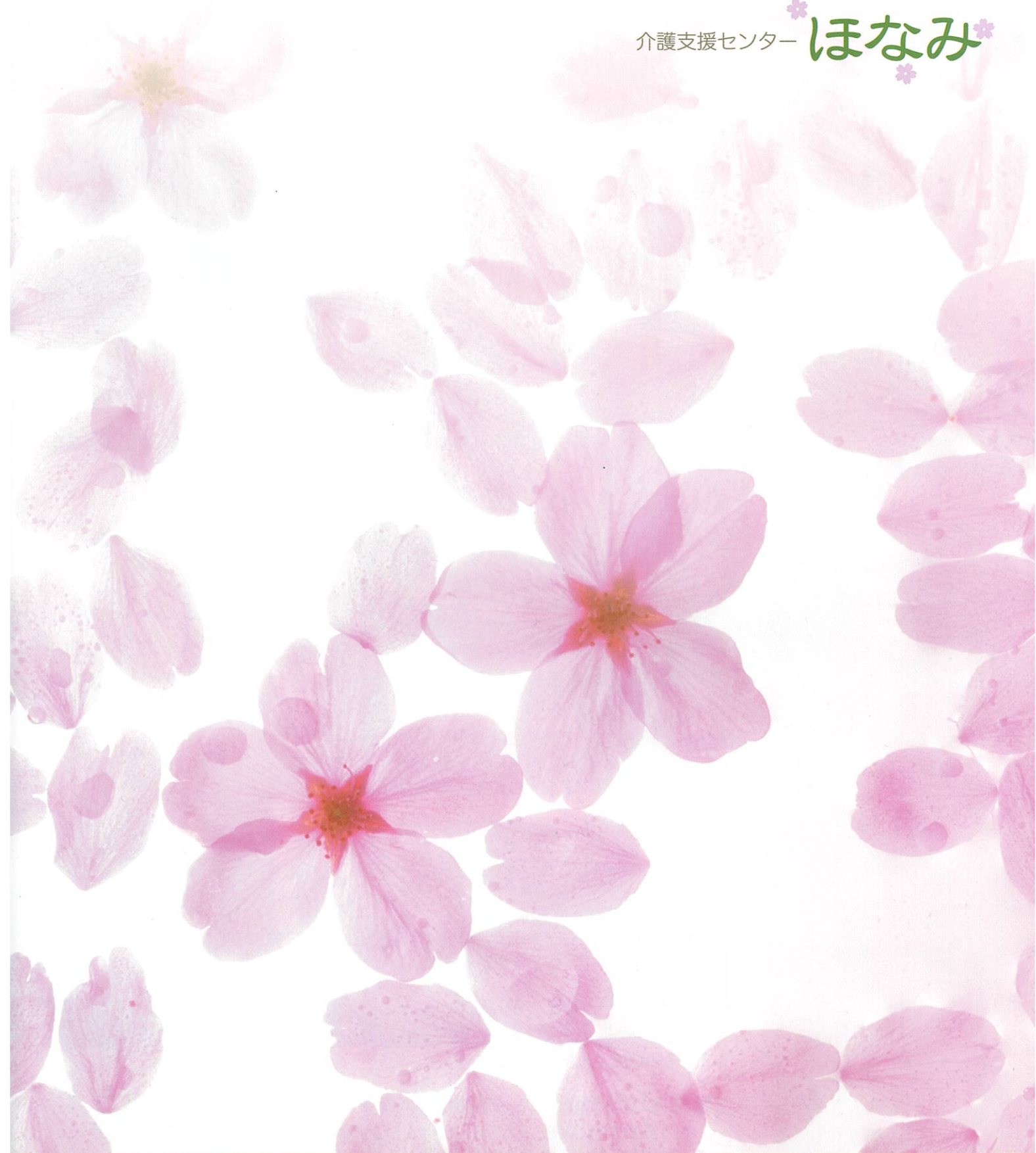


老人保健施設 **瑞穂**

介護支援センター **ほなみ**



目くばり・気くばり・思いやり



◆施設サービス

病院から家庭への橋渡し、また家庭での生活が少し不安になったとき、自立をお手伝いいたします

ご利用いただけるのは・・・

- ① 介護保険法による要介護認定を受けた要介護1～5の方
- ② 病状が安定していて入院治療の必要がない方
- ③ リハビリテーションを必要とされる方

■入所定員 126名

介護を必要とする方の自立を支援し、家庭への復帰を目指すリハビリテーション施設です。また栄養管理・食事・入浴をはじめとする日常のケアを提供します。

◆居宅サービス

住み慣れた家庭で安心して生活を継続していただけるようサポートいたします

ご利用いただけるのは・・・

- ① 介護保険法による要介護認定を受けた要支援1～2および要介護1～5の方
- ② リハビリテーションを必要とされる方

■短期入所療養介護（ショートステイ）

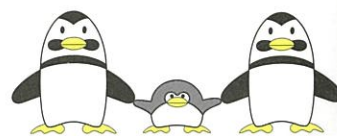
家庭で生活される方で、短期的なリハビリテーションやご家族の介護休みなどの目的で数日間程度、入所いただきます。

■通所リハビリテーション（デイケア）定員70名

日帰りで利用いただき、リハビリテーション・食事・入浴などを提供いたします。またご希望により玄関までの送迎を行っております。

■訪問リハビリテーション

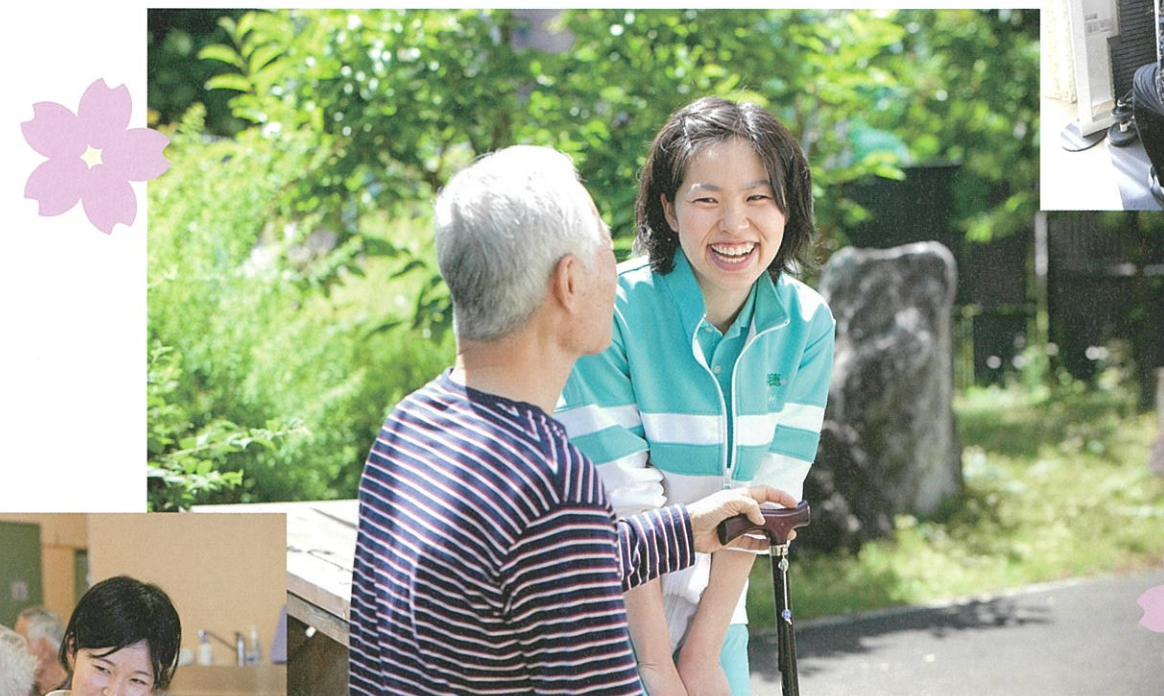
理学療法士などのリハビリ専門職が家庭へお伺いし、個別にリハビリテーションを提供します。



リハビリテーション

モットーはご利用者の“生活再建”

加齢や病気に伴う失われた心身機能や失語症などの高次脳機能障害に対し、リハビリ専門職である理学療法士や作業療法士、言語聴覚士が治療を行います。



自らの力で起き上がり、立って歩くことなど基本的な日常生活動作ができるようお手伝いをします。

作業活動での“ものづくり”を通し、脳の活性化を図り、潤いのある生活を構築します。

リハビリ専門職のみならず他職種が協同し、ご利用者のさまざまな生活障害を軽減し、残存機能や残存能力を最大限に引き出すことで可能な限りその方らしい自立した生活が送れるよう支援します。

できることへの一歩へ・・・

生活



安全で快適に療養いただけるような環境
づくりに努めています。
ご利用者に関わるすべての職種がチーム
となって、明るく温かみあふれるケアを
提供します。



イベント

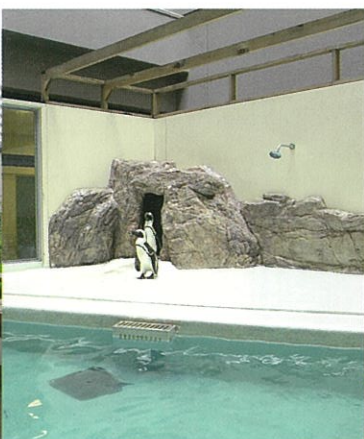
季節の移ろいを感じ、大人が楽しめる
四季折々の行事をお届けします。
また気の合う仲間とのクラブ活動、
日々のレクリエーションなどご利用者
の生きがいをサポートします。





玄関を入ると珈琲のいい香り・・・
光庭ではペンギンたちがお出迎え・・・

ここにはゆったりと落ち着いてリハビリテーションに取り組める環境があります



◆居宅介護支援

介護支援センター **ほなみ**

家庭での介護サービスを受けるため、介護支援専門員（ケアマネジャー）が心身の状態や、ご家族の状況、ご希望をお伺いし、必要な介護サービスが利用できるよう連絡・調整を行います。

介護や福祉に関することは何でもお気軽にご相談ください。

受付時間 月曜日～土曜日／8：30～17：30



お気軽にご相談ください

老人保健施設 **瑞穂**

TEL (052) 824-2411
FAX (052) 824-3670

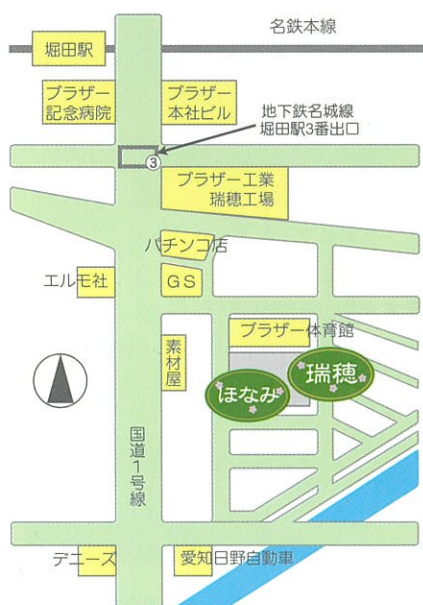
介護支援センター **ほなみ**

TEL (052) 824-2488

〒467-0846
名古屋市瑞穂区荒崎町6-29

ホームページ

www.mizuho-brother.jp



交通のご案内

名鉄堀田駅より南に徒歩12分
地下鉄名城線堀田駅3番出口より徒歩6分

老人保健施設

瑞穂

ご利用のしおり

〈 入所 〉



1. 主な施設サービス

種 類		内 容
食 事	時間 朝食 午前 7 時半 昼食 午後 1 2 時 おやつ 午後 3 時 夕食 午後 6 時	
	毎食、食堂で召し上がっていただきます。	
入 浴		入浴は週 2 回以上行います。 在宅生活に向けて、家庭用の浴室も設置しております。 リンスinシャンプー、ボディソープ、バスタオル、タオル、 ドライヤーはご用意しております。
リハビリテーション	個別	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が個別性を重視した訓練を実施致します。入所から 3 ヶ月以内はほぼ毎日実施し、その後はご本人様の状態により週 1 ～ 2 回となります。
	集団	2 0 分程度の「生き生き体操」を行います。
レクリエーション クラブ活動		四季折々の行事や、様々なクラブ活動を行っております。 囲碁将棋部、ビデオ同好会、書道教室、クラシック愛好会、手芸教室 音楽療法、カラオケ倶楽部、陶芸教室、風船バレーボールクラブ等

2. 有料サービス

理容・美容	月 4 回水曜日に理美容室にて行います。 ご希望の場合は各サービスステーションにお申し付けください。 ご利用料金と併せて請求させていただきます。
洗 濯	ご家族等による洗濯が困難な場合、業者に洗濯を委託できます。 ご希望の方は事務室にてお申し込みください。 ご利用料金と併せて請求させていただきます。
喫 茶	営業時間 1 0 時～ 1 6 時(昼休みあり) 定休日 特別な日を除く年中無休 現金でのお支払いをお願いします。

3. ご利用にあたってのお願い事項

留 意 事 項	内 容
面 会	面会時間 毎日 1 0 時～ 1 9 時 面会時は 1 階受付にて面会届をご記入ください。
外出・外泊	当施設では、ご利用者の気分転換などのため、外出・外泊をお勧めしています。ご希望の場合は外出・外泊届を各サービスステーションでご記入後、1 階受付へ提出してください。
医療機関の受診	入所中に医療機関へ受診することは、原則できません。 ただし、当施設医師が必要と認めた場合はその限りではありません。受診の際はご家族様に付き添いをお願いします。 救急で病院を受診した場合は搬送先の病院まで至急お越しいただくようお願い致します。
(外出・外泊時)	急な疾病によりやむを得ず医療機関を受診される場合は必ず事前に施設までご連絡下さい。また受診される医療機関に当施設に入所中である事を必ず伝えて下さい。
計画書の同意 について	ご入所いただくにあたり施設サービス計画書、個別リハビリテーション実施計画書、栄養ケアマネジメント計画書を作成いたします。計画書の実施にあたり内容のご説明をさせていただきますのでご協力をお願いいたします。
禁止事項	・営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動 ・ペットの持ち込み ・飲酒、敷地内での喫煙 ・その他、迷惑行為
飲食物の持込み	食中毒や誤嚥防止のため、お持ちいただく飲食物によっては施設側で管理をさせていただく場合があります。 お持ちいただいた場合は、必ず職員へ告げて下さい。



4. 入所持ち物

※全てに氏名をご記入願います

保険証等の書類・現金 (事務室で預かり)	☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 介護保険負担割合証 ☐ 現金(3～5千円程度) お持ちの方 ☐ 介護保険負担限度額認定証 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 診察券
衣類・履物	☐ 普段着 ☐ パジャマ ☐ 下着 ☐ 靴下 ☐ リハビリシューズ(上履き用運動靴)
洗面・日用品	☐ フェイスタオルまたはハンドタオル ☐ 入浴用手提げ袋(エコバッグのような袋) ☐ ビニール袋(レジ袋)
その他 (必要に応じて)	☐ 歯磨きセット(歯ブラシ、歯磨き粉、コップ) ☐ 入れ歯ケース、洗浄剤 ☐ ひげそり(男性の方) ☐ クッション、座布団(車椅子を使用されている方) ☐ イヤホン ☐ 置き時計 ☐ お薬 ☐ 食事用エプロン ☐ ティッシュ ☐ 自助具(介護用箸、介護用スプーン等)
担当窓口	担当支援相談員 ☐ 光田 ☐ 日置 ☐ 千葉 電話番号 824-2411 FAX 番号 824-3670

ご利用料のご案内

平成28年10月1日現在

老人保健施設 瑞穂 入所利用料金表 (30日あたりのおよその利用料金)

(単位:円)

		第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階	第 4 段階
要介護 1	多床室	45,990	59,790	67,590	107,880
	個 室		96,240	128,640	171,930
要介護 2	多床室	47,520	61,320	69,120	109,410
	個 室		97,680	130,080	173,370
要介護 3	多床室	49,470	63,270	71,070	111,360
	個 室		99,630	132,030	175,320
要介護 4	多床室	51,120	64,920	72,720	113,010
	個 室		101,310	133,710	177,000
要介護 5	多床室	52,800	66,600	74,400	114,690
	個 室		102,930	135,330	178,620

(介護保険負担割合が 1 割の方)

《 備 考 》

上記費用に加え介護サービス費として、初期加算 (33円/日、入所日より30日間)

サービス提供体制加算 (20円/日) 夜勤職員配置加算 (26円/日)

栄養マネジメント加算 (15円/日) 口腔衛生管理体制加算 (33円/月)

短期集中リハビリテーション実施加算 (257円/日、入所日より3ヶ月間) 等、

介護保険外のサービス費としてご希望により理美容代 (カット1,700円、毛染め3,000円)

等がかかります。



老人保健施設 瑞穂 利用受け入れ基準



病名・症状	受け入れ可否			備 考
	入 所	短期入所	通 所	
認知症	○	○	○	集団生活が営める状態
胃ろう	○	○	応相談	吸引頻度により可 (夜間吸引が2回程度まで)
喀痰吸引	○	○	応相談	吸引頻度により可 (夜間吸引が2回程度まで)
経鼻経管栄養	×	×	×	
バルンカテーテル	○	○	○	
ストマ	○	○	○	
インスリン	応相談	○	○	
在宅酸素	×	×	○	
褥瘡	応相談	応相談	応相談	
透析	×	×	○	
気管切開	×	×	×	
MRSA	○	○	○	保菌の場合に限る

※その他の症状については、お気軽にお問合せ下さい。



利用料のご案内(入所ケア)

(1)介護サービス費の一部負担額（介護保険負担割合が1割の方）

平成 29 年 4 月 1 日改定

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	821 円/日	872 円/日	937 円/日	992 円/日	1,048 円/日
個室	743 円/日	791 円/日	856 円/日	912 円/日	966 円/日
その他加算(抜粋)					
・初期加算(入所日より 30 日加算)	33 円/日		・在宅復帰・在宅療養支援機能加算	29 円/日	
・サービス提供体制加算Ⅰ	20 円/日		・外泊時費用	387 円/日	
・夜勤職員配置加算	26 円/日		・入所前後訪問指導加算Ⅰ	481 円/回	
・栄養マネジメント加算	15 円/日		・入所前後訪問指導加算Ⅱ	513 円/回	
・療養食加算	20 円/日		・退所前訪問指導加算	492 円/回	
・口腔衛生管理体制加算	33 円/月		・退所後訪問指導加算	492 円/回	
・口腔衛生管理加算	118 円/月		・退所時指導加算	428 円/回	
・経口維持加算Ⅰ	428 円/月		・退所時情報提供加算	534 円/回	
・経口維持加算Ⅱ	107 円/月		・退所前連携加算	534 円/回	
・短期集中リハビリテーション実施加算	257 円/日		・ターミナルケア加算	171 円/日	
・認知症短期集中リハビリテーション加算	257 円/日		(死亡日以前 4 日以上 30 日以下)		
・認知症ケア加算	82 円/日		・ターミナルケア加算	876 円/日	
・所定疾患施設療養費	326 円/日		(死亡日の前日及び前々日)		
・地域連携診療計画情報提供加算	321 円/回		・ターミナルケア加算(死亡日)	1,763 円/日	
・処遇改善加算			介護サービス費計の 2.9%に相当する額(約 24~48 円/日)		

(2)介護保険給付外サービス

居 住 費 (非課税)	・多床室※	683 円/日	・個室※	1,723 円/日
食 費 (非課税)	1,780 円/日 ※ (朝、昼、おやつ、夕)			
教養娯楽費 (非課税)	206 円/日			
日用品費 (非課税)	206 円/日			
室 料 (税別)	・個室Ⅰ	2,000 円/日	・個室Ⅱ	1,086 円/日
			・個室Ⅲ	2,300 円/日
理美容代 (税別)	・カット	1,700 円	・調髪	1,700 円
	・パーマ	3,000 円	・毛染め	3,000 円
	・洗髪	500 円	・顔そり	500 円
電 気 代 (税別)	・テレビ	48 円/日		
	・電気毛布	28 円/日	・電気アンカ	28 円/日
	(※目安:1 コンセント	28 円/日	)	
そ の 他 (税別)	・委託洗濯	810 円/回	(基本的にはご家族にお願いします)	
	・診断書作成料	2,000 円/通	・領収書再発行料	1,000 円/通
	・特別な食事	実費	・個室電話通話料	実費

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、表記された負担額となります。

利用料のご案内(入所ケア)

(1)介護サービス費の一部負担額 (介護保険負担割合が2割の方)

平成 29 年 4 月 1 日改定

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	1,641 円/日	1,743 円/日	1,874 円/日	1,983 円/日	2,096 円/日
個室	1,485 円/日	1,581 円/日	1,711 円/日	1,823 円/日	1,931 円/日
その他加算(抜粋)					
・初期加算(入所日より 30 日加算)	65 円/日		・在宅復帰・在宅療養支援機能加算	58 円/日	
・サービス提供体制加算 I	39 円/日		・外泊時費用	774 円/日	
・夜勤職員配置加算	52 円/日		・入所前後訪問指導加算 I	962 円/回	
・栄養マネジメント加算	30 円/日		・入所前後訪問指導加算 II	1,026 円/回	
・療養食加算	39 円/日		・退所前訪問指導加算	983 円/回	
・口腔衛生管理体制加算	65 円/月		・退所後訪問指導加算	983 円/回	
・口腔衛生管理加算	235 円/月		・退所時指導加算	855 円/回	
・経口維持加算 I	855 円/月		・退所時情報提供加算	1,068 円/回	
・経口維持加算 II	214 円/月		・退所前連携加算	1,068 円/回	
・短期集中リハビリテーション実施加算	513 円/日		・ターミナルケア加算	342 円/日	
・認知症短期集中リハビリテーション加算	513 円/日		(死亡日以前 4 日以上 30 日以下)		
・認知症ケア加算	163 円/日		・ターミナルケア加算	1,752 円/日	
・所定疾患施設療養費	652 円/日		(死亡日の前日及び前々日)		
・地域連携診療計画情報提供加算	641 円/回		・ターミナルケア加算(死亡日)	3,525 円/日	
・処遇改善加算	介護サービス費計の 2.9%に相当する額(約 47~95 円/日)				

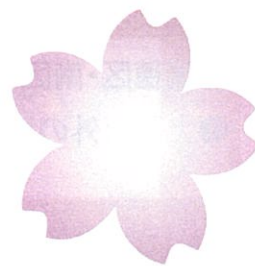
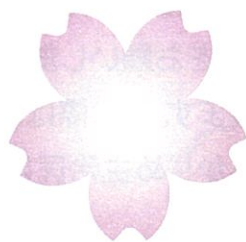
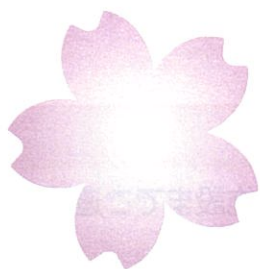
(2)介護保険給付外サービス

居 住 費 (非課税)	・多床室※	683 円/日	・個室※	1,723 円/日
食 費 (非課税)	1,780 円/日 ※ (朝、昼、おやつ、夕)			
教養娯楽費 (非課税)	206 円/日			
日用品費 (非課税)	206 円/日			
室 料 (税別)	・個室 I	2,000 円/日	・個室 II	1,086 円/日
			・個室 III	2,300 円/日
理美容代 (税別)	・カット	1,700 円	・調髪	1,700 円
	・パーマ	3,000 円	・毛染め	3,000 円
	・洗髪	500 円	・顔そり	500 円
電 気 代 (税別)	・テレビ	48 円/日		
	・電気毛布	28 円/日	・電気アンカ	28 円/日
	(※目安:1 コンセント	28 円/日	)	
そ の 他 (税別)	・委託洗濯	810 円/回	(基本的にはご家族にお願いします)	
	・診断書作成料	2,000 円/通	・領収書再発行料	1,000 円/通
	・特別な食事	実費	・個室電話通話料	実費

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、表記された負担額となります。

老人保健施設 **瑞穂**

ご利用のしおり
＜訪問リハビリ＞



1. 訪問リハビリとは・・・

病気やけがにより心身に何らかの障害を持った方に対し、リハビリ専門職（理学療法士・作業療法士等）が居宅を訪問し、心身状態の評価・機能訓練や日常生活動作訓練などの必要なリハビリを提供します。

また、住環境整備・福祉用具等の相談事など、ご本人様はもとよりご家族様への心理的サポート等を実施します。

2. 主なサービス内容

- 活動量の低下等による体力低下、関節の拘縮予防と改善
- 寝返り・起き上がり・立ち上がり等の基本動作能力の維持と改善
- 食事動作・トイレ動作・更衣動作等の日常生活活動の維持と改善
- 生活の活動範囲を広げるための屋内・屋外での活動練習
- ご家族への介護方法の指導やご自宅での運動メニューの提案
- 福祉用具や住宅改修についての相談やアドバイス

3. 訪問リハビリの対象

- 介護認定（要介護1～5、要支援1・2）を受けている方
（初回面談時に、介護保険証の確認をさせていただきます。）
- 主治医が訪問リハビリの必要性を認めた方
（訪問リハビリ実施には、主治医による診療情報提供書が3か月毎に1回必要となります）

4. 営業日と営業時間

- 月曜日～金曜日（但し、祝祭日・年末年始を除く）
- 午前9：00 ～ 午後5：00

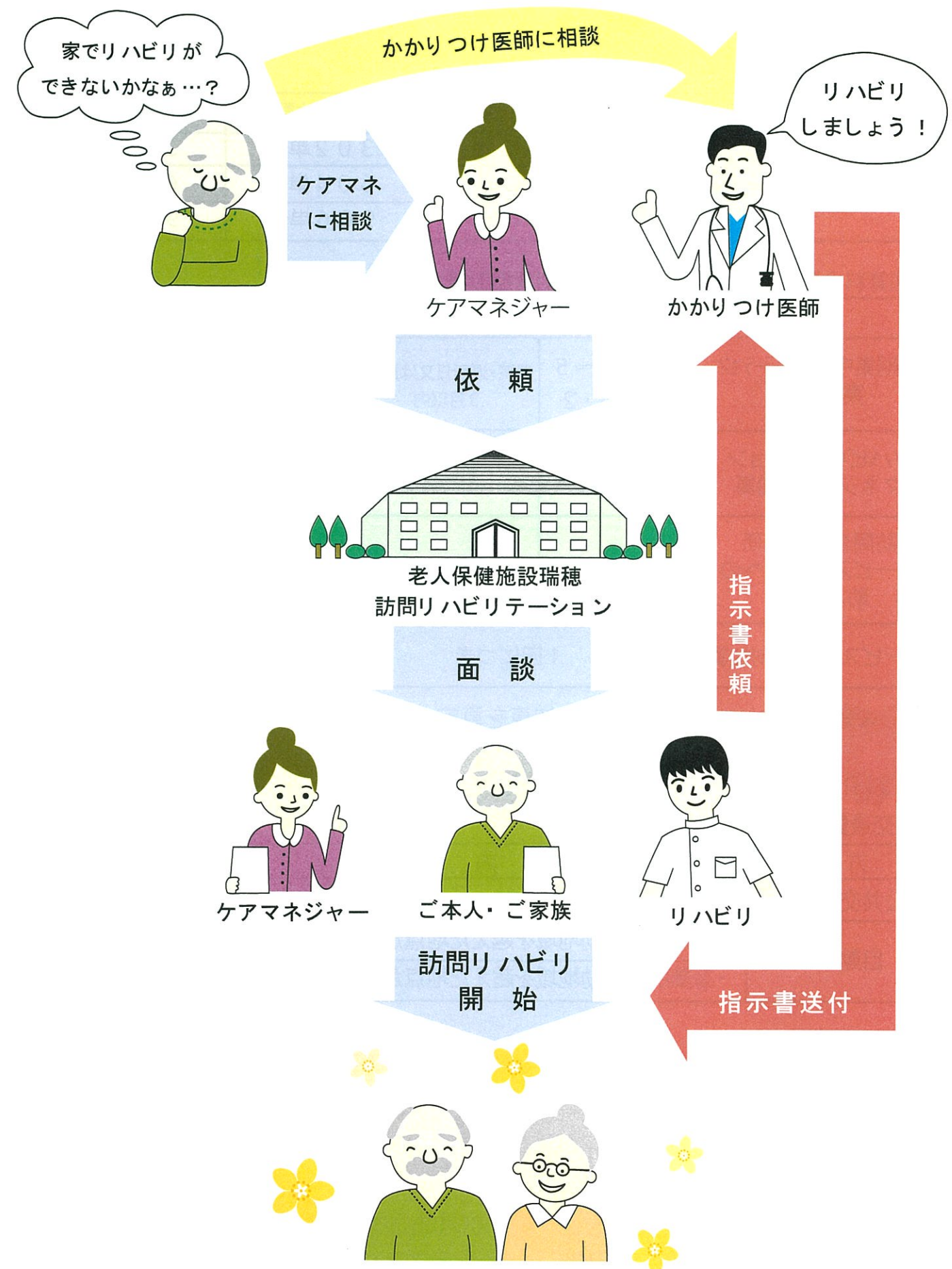
5. 実施地域

- 瑞穂区・南区・熱田区・昭和区にお住まいの方。
- 上記以外の地域にお住まい方は一度ご相談ください。

6. ご利用にあたってのお願い事項

- ご利用に際しましては、担当のケアマネジャーにご相談いただき、当施設までご連絡ください。
- ご利用時にはできるだけ動きやすい服装で準備をお願いします。
- 交通事情により予定の時間が前後する事があります。その際は、随時連絡させていただきます。
- 特に心疾患・高血圧等の既往のある方は、あらかじめ主治医に運動実施の判断基準をご確認ください。
- お休みになる場合には、当日サービス開始の1時間前までにご連絡ください。

ご利用までの流れ



● 利用料

(1) 介護保険給付サービス費の一部負担額

【基本料金】※介護保険負担割合が1割負担の場合

基本項目	時 間	保険単位数	自己負担額
(介護予防)訪問 リハビリテーション費	20分	302単位	327円/回
	40分	604単位	654円/回
	60分	906単位	981円/回

【加算料金】※介護保険負担割合が1割負担の場合

加算項目			保険単位数	自己負担額
短期集中リハビリテーション 実施加算	要介護1～5 要支援1・2	退院・退所日又は認定日から 3月以内	200単位	216円/日
リハビリテーション マネジメント加算	要介護1～5	1ヶ月に1回	(I) 60単位	64円/日
			(II) 150単位	162円/日
訪問介護事業所 サービス責任者への 助言・指導	要支援1・2	3ヶ月に1回	300単位	324円/日
サービス提供体制加算	1回につき		6単位	6円/回

※短期集中リハビリテーション加算を算定する場合は、別途お知らせいたします。

(2) 介護保険給付外サービス費の負担額

【交通費】

方 法	内 容	自己負担額
公共交通機関		実費相当額/回
自動車	・事業所の活動地域を越えた地点から片道15km未満	300円/回
	・事業所の活動地域を超えた地点から片道15km以上	500円/回

● お問い合わせ ●

〒467-0846

名古屋市瑞穂区荒崎町6-29

老人保健施設 瑞穂

訪問リハビリテーション

担当 ☐伊藤 ☐阿部

TEL 052-824-2411

FAX 052-824-3670

老人保健施設 瑞穂 訪問リハビリテーション

●退院・退所後の生活段階と訪問リハビリの援助例

生活段階	入院・入所期	生活混乱期	生活安定期	生活拡大期
生活状態	治療のため入院していたり、老健でリハビリを行い、在宅生活をイメージする準備段階。	本人の健康状態の変化や生活機能の低下退院・退所直後の介護者や生活環境の変化により、ADLを中心とする生活パターンやリズムが崩れたり、再構築が不十分な段階。	本人の健康状態や介護者・住宅・福祉用具・家具等の生活環境が整い、日常生活に一定のパターンが再構築された段階。本人の健康増進、維持に努める段階。	本人の主体性や生活意欲をさらに引き出し体力・意欲低下など虚弱な状態から脱し、余暇活動や生きがい作り等を通じた自己実現を図る段階。また、疲労した介護者のゆとりを作る段階。社会的な生活資源の活用が重要。
援助目標	在宅復帰への受入れの準備をする。	その方の基本的な生活を再構築する。	構築された生活や健康・体力を維持する。	その方らしい生活やその家庭に望ましい生活を再構築する。
訪問頻度	—	集中的	定期的	定期的
援助内容	・情報収集	・日常生活動作訓練 ・介護方法等のアドバイス ・基本動作訓練 ・機能訓練 ・住宅改修の検討 ・福祉用具の活用 ・本人・家族への心理的サポート	・日常生活動作訓練 ・介護方法等のアドバイス ・基本動作訓練 ・機能訓練 ・ご自宅での運動メニューの提案	・生活拡大の提案 ・各種情報提供 ・日常生活動作訓練 ・介護方法等のアドバイス ・応用動作訓練 ・新たな福祉用具の活用

●事業所番号 2350880007

●サービスコード表

【介護給付】 ※1割負担料金の記載

サービスコード	略称	算定項目	単位数
142111	訪問リハビリ2	訪問リハビリテーション費（20分）	302単位/回
145002	訪問リハ短期集中加算	退院(所)日又は認定日から1月超3月以内	200単位/日

【予防給付】 ※1割負担料金の記載

サービスコード	略称	算定項目	単位数
642211	予防訪問リハ2	介護予防訪問リハビリテーション費	302単位/回
645001	予防短期集中リハ加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	200単位/日

【訪問介護連携加算】

サービスコード	略称	算定項目	単位数
644000	予防訪問リハ訪問介護連携加算	介護予防訪問介護計画を作成する上で必要な指導及び助言を行った場合（3月に1度）	300単位/回



けあコミュニティ <http://care.com.com>

老人保健施設

瑞穂

ご利用のしおり

〈ショートステイ〉



1. 主な施設サービス

種 類	内 容
食 事	時間 朝食 午前 7 時半 昼食 午後 1 2 時 おやつ 午後 3 時 夕食 午後 6 時
	毎食、食堂で召し上がっていただきます。 経管栄養（胃ろう）の対応も可能です。
入 浴	銭湯気分を味わっていただける大きなお風呂と、リフト浴、 寝たまま入浴できる浴槽と状態に合わせて入浴いただきます。 リンスinシャンプー、ボディソープ、バスタオル、タオル、 ドライヤーなどご用意しております。
個別 リハビリテーション	理学療法士、作業療法士、言語聴覚士が個別にリハビリを実施します。 ご希望により毎日実施できますので、集中的なリハビリテーションを 目的としたショートステイが可能です。
レクリエーション クラブ活動	四季折々の行事や、様々なクラブ活動を行っております。 囲碁将棋部、ビデオ同好会、書道教室、クラシック愛好会、 音楽療法、カラオケ倶楽部、手芸教室、風船バレーボールクラブ等

2. 有料サービス

理容・美容	月 4 回水曜日に理美容室にて行います。 ご希望の場合は各サービスステーションにお申し付けください。 ご利用料金と併せて請求させていただきます。
洗 濯	原則はご家族にて行なっていただきますが、ご家族での洗濯が 困難な場合に限り業者委託洗濯を行っております。 ご希望の方は事務所にしてお申し込みください。
喫 茶	飲み物は全て200円です。現金でのお支払いをお願いします。 11枚綴り2,000円のコーヒーチケットもございますのでご利用 下さい。

3. ご利用にあたってのお願い事項

留 意 事 項	内 容
面 会	面会時間 毎日 1 0 時～1 9 時 面会時は1 階受付にて面会届をご記入ください。
医療機関の受診	ショートステイ利用中に医療機関を受診することは、 原則できません。 ただし、当施設医師が必要と認めた場合はその限りでは ありません。救急で病院を受診した場合は搬送先の病院まで 至急お越しいただくようお願い致します。
計画書の同意 について	ご利用いただくにあたり、 短期入所療養介護計画書を作成いたします。 計画書の実施にあたり内容のご説明をさせていただきますので ご協力をお願いいたします。
禁止事項	・営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動 ・ペットの持ち込み ・飲酒、敷地内での喫煙 ・その他、迷惑行為
飲食物の持込み	食中毒や誤嚥防止のため、お持ちいただく飲食物によっては 施設側で管理をさせていただく場合があります。 お持ちいただいた場合は、必ず職員へ告げて下さい。



4. 持ち物

※全てに氏名をご記入をお願いします

保険証等の書類・現金 (事務室で預かり)	☐ 後期高齢者医療被保険者証 ☐ 介護保険被保険者証 ☐ 介護保険負担割合証 ☐ 現金(3千円程度) お持ちの方 ☐ 介護保険負担限度額認定証 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 診察券
衣類・履物	☐ 普段着 ☐ パジャマ ☐ 下着 ☐ 靴下 ☐ リハビリシューズ(上履き用運動靴)
洗面・日用品	☐ フェイスタオルまたはハンドタオル ☐ 入浴用手提げ袋(エコバッグのような袋) ☐ ビニール袋(レジ袋)
その他 (必要に応じて)	☐ 歯磨きセット(歯ブラシ、歯磨き粉、コップ) ☐ 入れ歯ケース、洗浄剤 ☐ ひげそり(男性の方) ☐ イヤホン ☐ 目覚まし時計 ☐ お薬 ☐ 食事用エプロン ☐ ティッシュ ☐ 自助具(介護用箸、介護用スプーン 等)

担当窓口	担当支援相談員 ☐ 光田 ☐ 日置 ☐ 千葉 電話番号 824-2411 FAX 番号 824-3670
------	---

利用料のご案内(ショートステイ)

(1)介護サービス費の一部負担額(介護保険負担割合が1割の方)

平成29年4月1日改定

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	650 円/日	814 円/日	879 円/日	931 円/日	996 円/日	1,050 円/日	1,107 円/日
個 室	615 円/日	765 円/日	801 円/日	850 円/日	915 円/日	970 円/日	1,025 円/日
・サービス提供体制加算(Ⅰ)イ			20 円/日	・送迎加算			197 円/片道
・夜勤職員配置加算			26 円/日	・若年性認知症利用者受入加算			129 円/日
・個別リハビリテーション実施加算			257 円/日	・緊急時施設療養費			546 円/日
・療養食加算			25 円/日				
・処遇改善加算			介護サービス費計の2.9%に相当する額(約 20～47 円/日)				

(2)介護保険給付外サービス

居 住 費 (非課税)	・多床室※ 683 円/日	・個室※ 1,723 円/日
食 費 (非課税)	・朝食 400 円/日 ・おやつ 100 円/日	・昼食 700 円/日 ・特別な食費 実費 ・夕食 580 円/日
教養娯楽費 (非課税)	206 円/日	
日用品費 (非課税)	206 円/日	
室 料 (税別)	・個室Ⅰ 2,000 円/日	・個室Ⅱ 1,086 円/日 ・個室Ⅲ 2,300 円/日
理美容代 (税別)	・カット 1,700 円	・調髪 1,700 円
	・パーマ 3,000 円	・毛染め 3,000 円
	・洗髪 500 円	・顔そり 500 円
電 気 代 (税別)	・テレビ 48 円/日	
	・電気毛布 28 円/日	・電気アンカ 28 円/日
	(※目安:1コンセント 28 円/日)	
そ の 他 (税別)	・委託洗濯 810 円/回	(基本的にはご家族にお願いします)
	・診断書作成料 2,000 円/通	・領収書再発行料 1,000 円/通
	・特別な食事 実費	・個室電話通話料 実費

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、表記された負担額となります。

様 利用料金

(1)

+

(2)

=

合計

利用料のご案内(ショートステイ)

(1)介護サービス費の一部負担額 (介護保険負担割合が2割の方)

平成29年4月1日改定

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室	1,299 円/日	1,628 円/日	1,758 円/日	1,861 円/日	1,991 円/日	2,100 円/日	2,213 円/日
個 室	1,229 円/日	1,530 円/日	1,602 円/日	1,699 円/日	1,829 円/日	1,940 円/日	2,049 円/日
・サービス提供体制加算(Ⅰ)イ			39 円/日	・送迎加算			394 円/片道
・夜勤職員配置加算			52 円/日	・若年性認知症利用者受入加算			257 円/日
・個別リハビリテーション実施加算			513 円/日	・緊急時施設療養費			1,092 円/日
・療養食加算			50 円/日				
・処遇改善加算			介護サービス費計の 2.9%に相当する額(約 39～94 円/日)				

(2)介護保険給付外サービス

居 住 費 (非課税)	・多床室※	683 円/日	・個室※	1,723 円/日
食 費 (非課税)	・朝食 400 円/日 ・おやつ 100 円/日	・昼食 700 円/日 ・特別な食費 実費	・夕食 580 円/日	
教養娯楽費 (非課税)	206 円/日			
日用品費 (非課税)	206 円/日			
室 料 (税別)	・個室Ⅰ 2,000 円/日	・個室Ⅱ 1,086 円/日	・個室Ⅲ 2,300 円/日	
理美容代 (税別)	・カット	1,700 円	・調髪	1,700 円
	・パーマ	3,000 円	・毛染め	3,000 円
	・洗髪	500 円	・顔そり	500 円
電 気 代 (税別)	・テレビ	48 円/日		
	・電気毛布	28 円/日	・電気アンカ	28 円/日
	(※目安:1 コンセント	28 円/日	)	
そ の 他 (税別)	・委託洗濯	810 円/回	(基本的にはご家族にお願いします)	
	・診断書作成料	2,000 円/通	・領収書再発行料	1,000 円/通
	・特別な食事	実費	・個室電話通話料	実費

※介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、表記された負担額となります。

様 利用料金

(1)

+

(2)

=

合計

老人保健施設

瑞穂

ご利用のしおり

＜デイケア：通所リハビリテーション＞



1. 主な施設サービス

種 類		内 容
リハビリテーション	内容	医師、リハビリ専門職（理学療法士、作業療法士、言語聴覚士）、看護師、介護士が協働してリハビリの計画を立案します。 ご自宅での生活でお困りなことを中心に、リハビリ専門職が個別性を重視した訓練を実施致します。
レクリエーション		ご利用者が楽しんでいただける内容を毎日用意しております。
クラブ活動	月曜日	囲碁将棋部（隔週）
	火曜日	クラシック愛好会（隔週）／折り紙教室（隔週）
	水曜日	書道教室（隔週）／折り紙教室（隔週）
	木曜日	音楽療法（毎週）
	土曜日	カラオケ倶楽部（隔週）
	曜日未定	陶芸教室（月１回）
食事	選 択	日替り定食（１～２種類）、丼物、麺類があります。 当日の朝、見本を見ながら選んでいただけます。
	行事食	うなぎ丼や流しそうめん、松花堂弁当など季節に合ったお食事を提供いたします。
入 浴	時 間	１０時から１４時３０分の間
	種 別	一般浴・機械浴・個浴
	その他	バスタオル、タオル、ドライヤー、リンスinシャンプー ボディソープは用意しております。
送 迎	迎 え	８時４０分から９時５０分の間
	送 り	１６時から１７時３０分の間
	前日にお迎えの時間をお知らせいたします。	

2. 有料サービス

喫 茶	営業時間１０時から１６時（昼休みがあります。） 飲み物は全て200円です。現金でのお支払いをお願いします。 11枚綴り2,000円のコーヒーチケットもございますのでご利用下さい。
-----	---

3. 当日の服装

動きやすい服装でお越しください。 靴はリハビリシューズなどをご用意ください。 （施設内は土足禁止です。上履きでご来所下さい。）

4. 持ち物

保 険 証 類 （初 回 の み）	・健康保険証または後期高齢者医療被保険者証 ・介護保険被保険者証 ・介護保険負担割合証 （お持ちの方） ・身体障害者手帳 ※ 更新など記載内容に変更があった場合はご提示下さい
日 用 品	・入浴後の着替え、着替えを入れるための袋 ・歯磨きセット（歯ブラシ・歯磨き粉・コップ） ・昼食前後の内服薬、点眼薬、外用薬など ・現金（お小遣い程度）
連 絡 ノ ー ト	職員への連絡事項、相談事などにご使用下さい。 また、利用中の様子を記載いたしますのでご確認下さい。

5. ご利用にあたってのお願い事項



当日お休みする場合	午前8時15分から8時30分の間ご連絡下さい。 なお、キャンセル料は戴いておりません。
利用の中止について	利用中に体調が悪くなりましたら利用を取り止め帰宅、受診をして頂きます。また、緊急に病院を受診した場合は搬送先の病院までお越しいただくようお願い致します。
	台風などの災害により営業を中止することがあります。
計画書の同意 について	ご利用いただくにあたり通所リハビリテーション実施計画書を作成いたします。 計画書の実施にあたり内容のご説明をさせていただきますのでご協力お願いいたします。
禁止事項	・営利行為、宗教の勧誘、特定の政治活動 ・ペットの持ち込み ・飲食物の持ち込み ・飲酒、指定した場所以外での喫煙 ・その他、迷惑行為
金銭・貴重品の 管理について	必要以上の現金や貴重品の所持は紛失やトラブルの原因となりますのでお持ちにならないで下さい。 また、ご利用者間での品物のやり取りもご遠慮下さい。

担当窓口	☐ 井上 紘子 ☐ 浅野幸太郎 電話番号 824-2411 FAX 番号 824-3670
------	---

利用料のご案内(ディケア)

(1) 介護サービス費の一部負担額

平成28年7月1日改定

(介護保険負担割合 1 割の方)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
6～8 時間	755円/日	909円/日	1,064円/日	1,218円/日	1,372円/日
3～4 時間	462円/日	542円/日	621円/日	700円/日	779円/日
・サービス提供体制強化加算(1)	20円/回	・リハビリマネジメント加算(1)	250円/月		
・入浴介助加算	55円/日	・認知症短期集中リハビリ加算	260円/日		
・栄養改善加算	163円/回	・口腔機能向上加算	163円/回		
・若年性認知症利用者受入加算	65円/日	・中重度者ケア体制加算	22円/日		
・短期集中個別リハビリテーション加算	(退院・退所日又は認定日から 3 月以内)			120円/日	
・処遇改善加算	介護サービス費計の0.34%に相当する額				

(介護保険負担割合 2 割の方)

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
6～8 時間	1,510円/日	1,818円/日	2,127円/日	2,435円/日	2,743円/日
3～4 時間	923円/日	1,083円/日	1,242円/日	1,400円/日	1,558円/日
・サービス提供体制強化加算(1)	39円/回	・リハビリマネジメント加算(1)	499円/月		
・入浴介助加算	109円/日	・認知症短期集中リハビリ加算	520円/日		
・栄養改善加算	325円/回	・口腔機能向上加算	325円/回		
・若年性認知症利用者受入加算	130円/日	・中重度者ケア体制加算	44円/日		
・短期集中個別リハビリテーション加算	(退院・退所日又は認定日から 3 月以内)			239円/日	
・処遇改善加算	介護サービス費計の0.34%に相当する額				

(2) 介護保険給付外サービス

食 費	昼食 700 円/日	おやつ 100 円/日
教養娯楽費	200 円/日	
日用品費	100 円/日	
紙オムツ代	尿とりパッド 50 円/枚	リハビリパンツ 180 円/枚
	テープ止め紙オムツ 140 円/枚	

様 利用料金

(1)

(2)

合計

+

=

利用料のご案内(介護予防ダイヤ)

(1) 介護サービス費の一部負担額

平成29年4月1日改定

(介護保険負担割合 1 割の方)

要支援 1	要支援 2	・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
1,963円/月	4,024円/月	要支援 1	78円/月
		要支援 2	156円/月
・運動器機能向上加算	244円/月	・複数サービス実施加算(Ⅰ)	520円/月
・栄養改善加算	163円/月	・複数サービス実施加算(Ⅱ)	759円/月
・口腔機能向上加算	163円/月		
・事業所評価加算	130円/月		
・処遇改善加算	介護サービス費計の0.34%に相当する額		

(介護保険負担割合 2 割の方)

要支援 1	要支援 2	・サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	
3,925円/月	8,047円/月	要支援 1	156円/月
		要支援 2	312円/月
・運動器機能向上加算	488円/月	・複数サービス実施加算(Ⅰ)	1,040円/月
・栄養改善加算	325円/月	・複数サービス実施加算(Ⅱ)	1,517円/月
・口腔機能向上加算	325円/月		
・事業所評価加算	260円/月		
・処遇改善加算	介護サービス費計の0.34%に相当する額		

(2) 介護保険給付外サービス

食 費	700 円/日 (午前の部のみ)
教養娯楽費	50 円/日

様 利用料金

(1)	+	(2)	=	合計
-----	---	-----	---	----



介護予防プログラム



午前の部	午後の部	半日の流れ	
8:30	13:30	送 迎	
▼	▼	施 設 着	・ 体調確認
10:00	14:00	健康チェック	・ 体温、血圧測定
▼	▼	運動機能向上リハビリ	
10:30	14:30	・ 準備／整理体操	
		・ オリエンテーション	・ ケアプランの内容に沿った個別の目標を設定します。
			・ 毎月の体力測定や3か月毎に達成度を確認します。
		・ 体 操	・ “転倒予防” “全身調整” など月毎のテーマに合わせた運動内容を実施します。
			・ 認知予防にもなる運動です。
		・ 個別対応	・ 自主トレーニングメニューを提案します。
			・ 生活の中で継続できるようサポートします。
		・ 他	・ ご本人や担当ケアマネジャー様には体力測定の結果を記載した計画書を発行致します。
▼		昼 食	
12:00			
▼	▼	施 設 発	
13:00	15:50		



《ご案内》

- ・ 介護予防プログラムでは入浴サービスはございません。
- ・ ご不明な点は下記担当までお問い合わせください。



デイケア担当：井上・浅野
TEL:824-2411
FAX:824-3670