



医療法人ハートフル

アマノリハビリテーション病院



通所

リハビリテーション

サービス内容

個別や 小集団でのリハビリ

理学療法士・作業療法士
言語聴覚士いずれかが
個別もしくは小集団で
対応します

定期的に評価 計画の見直し

定期的に身体機能の
評価を行い計画の
見直しを行います

自主トレーニング メニューの指導

自宅でも行える
自主トレーニング
メニューの
指導を行います

福祉用具や 住宅改修の提案

必要に応じて福祉用具導入
住宅改修の
提案を行います

定期的な 医師の診察

定期的に当院医師が
診察を行い
心身の状況を
把握します

希望に沿った 方針を提案

担当医師が初回診察を行い
希望に沿った方針を
提案します

他事業所との 連絡調整

他事業所との連携により
ご家族の介護負担の
軽減に努めます

アマノリハビリテーション病院

通所リハの特色

継続的なリハビリが利用可能

退院後や外来終了後も継続的なリハビリを希望される方、身体機能、日常生活に不安を抱いている方にご利用いただいています。

ご希望に応じたサービスを提供

お一人おひとりに対しての時間を十分に取、より希望に応じたサービスを提供できるよう取り組んでいます。

病院の設備でリハビリ可能

病院の機能、設備を活かし機器を使用しての歩行訓練や心臓リハビリテーションを実施しています。

もしもの時でも医師が対応

体調不良時や急変時も当院医師の診察により迅速な対応が可能のため、安心してご利用いただけます。

対象者

通所リハビリは介護保険サービスです。

介護保険で**要支援1、2、要介護1～5**の認定を受けられた方

ご利用できる日時

月～土曜日（日・祝・お盆期間・年末年始を除く）

- ① 9：00 ～ 10：20
- ② 10：25 ～ 11：45
- ③ 13：00 ～ 14：20
- ④ 14：25 ～ 16：25



ご利用開始までの流れ

「要支援・要介護」の認定を受けていない方

各市区町で要介護認定の
申請手続きを行ってください



Check!

申請から認定まで1カ月程度かかる場合があります。
介護保険サービス利用を検討されている場合はお早めに申請手続きを行ってください。

「要支援・要介護」の認定を受け、
担当のケアマネジャーが決まっている方

利用希望

当事業所に相談

電話か直接当事業所にて担当者が対応します

担当ケアマネジャーに相談

担当ケアマネジャーに連絡を取り、利用希望の意向をお伝えください

ご希望に応じて利用可否決定・利用日時等調整

サービス担当者会議開催

契約

受診

契約後、当院の医師が診察します

利用開始



Check!

利用開始まで日程調整等で2週間程度かかる場合があります。
利用を検討されている場合はお早めにご相談ください。

ご利用料金 (1割負担の場合)

利用料金は介護報酬改定などに伴い変更する場合があります

要支援1・2の方

基本金額 (1月あたり)

<input type="checkbox"/> 要支援1	2,053円
<input type="checkbox"/> 12月超 減算	-20円
<input type="checkbox"/> 要支援2	3,999円
<input type="checkbox"/> 12月超 減算	-40円

各種加算 (1月あたり)

<input type="checkbox"/> 運動器機能向上加算	225円
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 (I)	150円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算 (II)	160円
<input type="checkbox"/> 選択的サービス複数実施加算 (I)	480円
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50円
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算 (I)	20円
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算 (II)	5円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 (III) 1	24円
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算 (III) 2	48円
<input type="checkbox"/> 事業所評価加算	120円
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40円
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算 (I) (1単位)	1,047円
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算 (II) (1単位)	1,017円
<input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算	

*ケアプランの内容によって、加算される金額が異なります。
お手持ちの介護保険証、公費の種類によって自己負担額が異なります。
契約時に確認させていただきます。
利用開始1ヵ月以内にリハビリテーションスタッフが居宅訪問させていただきます。

要介護1～5の方

基本金額（1回あたり）

<input type="checkbox"/> 要介護1	366円
<input type="checkbox"/> 要介護2	395円
<input type="checkbox"/> 要介護3	426円
<input type="checkbox"/> 要介護4	455円
<input type="checkbox"/> 要介護5	487円

各種加算・減算

<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（A）イ	560円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（A）イ 6月超	240円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ	593円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（A）ロ 6月超	273円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（B）イ	830円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（B）イ 6月超	510円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ	863円
<input type="checkbox"/> リハビリテーションマネジメント加算（B）ロ 6月超	543円
<input type="checkbox"/> 短期集中個別リハビリテーション実施加算	110円（注1）
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6円
<input type="checkbox"/> 理学療法士等体制強化加算	30円
<input type="checkbox"/> 科学的介護推進体制加算	40円
<input type="checkbox"/> 生活行為向上リハビリテーション実施加算	1,250円
<input type="checkbox"/> 栄養改善加算	200円（注2）
<input type="checkbox"/> 栄養アセスメント加算	50円
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅰ）	150円（注2）
<input type="checkbox"/> 口腔機能向上加算（Ⅱ）	160円（注2）
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅰ）	20円（注3）
<input type="checkbox"/> 口腔・栄養スクリーニング加算（Ⅱ）	5円（注3）
<input type="checkbox"/> 中重度者ケア体制加算	20円
<input type="checkbox"/> 移行支援加算	12円
<input type="checkbox"/> 送迎減算（片道）	-47円
<input type="checkbox"/> 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（1単位）	1,047円
<input type="checkbox"/> 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）（1単位）	1,017円
<input type="checkbox"/> 介護職員等ベースアップ等支援加算	

（注1）退院後3カ月間のみ週2日以上利用の場合

（注2）1月につき2回まで

（注3）6月に1回まで

*ケアプランの内容によって、加算される金額が異なります。

お手持ちの介護保険証、公費の種類によって自己負担額が異なります。

契約時に確認させていただきます。

利用開始1カ月以内にリハビリテーションスタッフが居宅訪問させていただきます。

まずはご相談ください!

必要性に応じた提案をさせていただきます（見学も可能）

無料
相談

アマノリハビリテーション病院の
通所リハビリテーション利用に関する相談・お問合せ



(0829) 37-0830 (直通)

担当者 今野 伊達

8:40~17:30

日・祝・お盆期間・年末年始を除く



リハビリ室