



# 介護老人保健施設 希望

## デイケアのご案内

通所リハビリテーション

☎ 078-944-1511  
FAX 078-944-1530

通所リハビリテーションは、身体および精神機能の維持回復を図ることを目的としています。  
1日約6時間ほど当施設に通所して頂きまして、お食事・入浴サービスの他に、理学療法・作業療法、その他必要なリハビリテーションを行います。 ※短時間のご利用もご相談頂けます。

### 主に認知症のある方にも対応した通所リハビリテーション

認知症の進行を少しでも遅らせ、規則正しい生活を取り戻し、不安や苛立ちをやわらげ、ご本人様、ご家族様にとって、より質の高い在宅生活をお過ごし頂けるサービスの提供に努めております。

#### ◎ 脳活性化プログラム・臨床心理士による回想法・カラオケ・体操・外出など

生活に程よい刺激を与え、楽しみを感じ、日常生活にメリハリをつけて頂くプログラムを用意しております。

#### ◎ 認知症のある方に対する接遇

- 少人数グループで出来るだけ固定されたメンバーとの交流をとおして、安心して過ごしていただける雰囲気づくりを大切にしています。
- また、安心してご利用頂くため、ご要望があれば、家の中までお迎えに参ります。

#### ◎ もしものときの支援体制

- 併設機関として、介護老人保健施設 希望の入所相談(一般棟・認知症棟)やショートステイ
- つちやま訪問看護ステーションによる在宅医療介護面へのサポート
- 明石土山病院の精神科医による外来診療、医療面のサポート

ご本人様・ご家族様のご相談に対応する専門職が揃っています。  
ご希望があればご紹介しますので、ご遠慮なくお声かけ下さい。

#### 週間スケジュール (※祝日も行っています)

|    | 月             | 火        | 水        | 木   | 金    |
|----|---------------|----------|----------|-----|------|
|    | 体温・血圧測定 お茶の時間 |          |          |     |      |
| 午前 | 入浴            |          |          |     |      |
|    | 個別リハビリ・リハビリ   |          |          |     |      |
|    | 昼食            |          |          |     |      |
|    | 口腔ケア          |          |          |     |      |
|    | リハビリ          |          |          |     |      |
| 午後 | 作業療法          | レクリエーション | レクリエーション | 回想法 | 作業療法 |
|    | おやつ           |          |          |     |      |

<午前> 創作活動、絵、パズル、ゲームなど。  
<午後> 疼痛に対する温熱療法、体操、パワーリハビリ・個別での機能訓練。

カレンダー作り・水彩画・ペーパークラフト  
ビデオ鑑賞・ビンゴおしゃみ・囲碁ゴルフ  
カラオケ・将棋・麻雀 など

※個別の生活機能に応じた練習も随時行っています！

## // ご利用方法

- まずは、お気軽にお電話下さい。担当の者がお話を伺います。
- ケアマネージャーの方とご相談の上、訪問日時や体験利用の日時を調節します。
- 面接や体験利用の結果をもって判定材料とさせていただきます。
- 結果は後日、お電話にてお知らせ致します。

## // ご利用時にお持ち頂く物

✓ **連絡ノート**（当施設でご用意致します）

✓ **入浴される方** 着替えをご用意下さい ✓ タオルは当施設でご用意致します **（無料）**

✓ **必要な方** お薬、オムツなど

お願い

- ・ 持ち物には、はっきりとお名前をご記入下さい。
- ・ 上記の物以外は、お持ちにならないようお願い致します。  
（※ 破損・紛失には、責任を負い兼ねます）

一緒に楽しく  
過ごしませんか？



## // 利用料金について

### 1) 基本利用料

● 介護予防通所リハビリテーション／月額

|       | 要支援1   | 要支援2   |
|-------|--------|--------|
| 6～8時間 | 1,872円 | 3,838円 |

● 通所リハビリテーション／日額

|       | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3   | 要介護4   | 要介護5   |
|-------|------|------|--------|--------|--------|
| 6～8時間 | 750円 | 904円 | 1,056円 | 1,212円 | 1,365円 |

※ 別途に各種加算料金が加わります。

2) 食費 460円／日

3) 一日体験利用料 460円

ご質問等ございましたら、**介護老人保健施設 希望**まで  
ご遠慮なくお問い合わせ下さい。

### ご質問・お問い合わせ先

〒674-0074 明石市魚住町清水2744-30

**介護老人保健施設 希望**

**電話 078-944-1511**

**FAX 078-944-1530**

担当：浅沼・藤田 まで

