



医療法人社団 けんせんかい 涓泉会  
「より良く生きるために」

# 山王リハビリステーション

介護予防（総合事業）対応 機能訓練対応型デイサービス

第1回 大田区介護サービス功労事業者表彰 受賞施設  
第1期 おおた介護予防応援事業 優秀チーム 受賞施設

要介護・要支援認定者と総合事業対象者の  
方々に、日常生活の自立、機能回復、維持を目的と  
した機能訓練を提供致します。

訓練プログラムは、リハビリ専門医、理学療法士、  
作業療法士、言語聴覚士、看護師が作成し、介護  
スタッフが皆様の機能訓練をサポート致します。  
定期的に、みなさまの身体評価を行います。



## 利用時間

- 午前の部  
9時00分～12時15分
- 午後の部  
13時30分～16時45分

## プログラム

例) 午前のプログラム

- 8時00分 送迎開始  
自宅→ステーション
- 9時00分 健康チェック
- 9時30分 機能訓練各種
  - ・体操
  - ・マシントレーニング
  - ・エルゴ
  - ・プーリー（滑車）
  - ・階段昇降
  - ・スライドボード
  - ・歩行訓練
  - ・リハビリ体育
- 11時45分 ご歓談時間
- 12時15分 送迎開始  
ステーション→自宅



# 施設概要



スロトレ  
ラジオ体操

体操は各種あります。とても賑やかです。  
体調に合わせてご参加ください

マシン

詳しい評価と細かい負荷設定が  
出来る機器で筋力の増強・維持を  
効果的に行うことができます。



ニュー  
ステップ

固定式のニューステップや自転車を使って  
全身運動を行い、持久力をUPさせること  
ができます。

平行棒

安全に、歩行訓練が行えます。  
歩行姿勢や歩幅などを確認しながら  
歩きましょう。



生活動作に  
関する訓練

各種訓練があります。  
自身の目標に向かって  
共に頑張りましょう。

階段訓練

階段の昇り降りの練習が室内で行えます。  
段差が緩やかな部分と急な部分があります。



各種道具 様々な訓練道具をとり揃えて  
います。

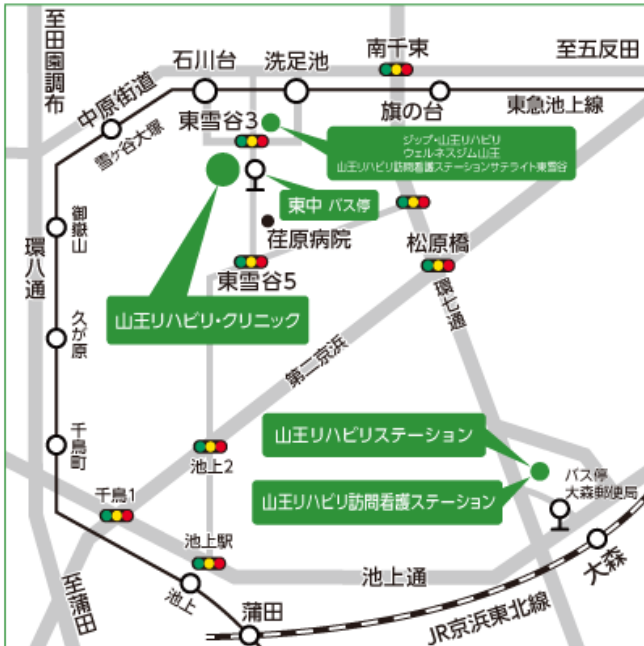
マット

ご自宅でもトレーニングが  
行えるよう支援します。

# 送迎エリア

大田区 山王、中央、池上、仲池上、南馬込、北馬込、西馬込、東馬込、中馬込、大森北、大森西  
西蒲田①～⑦、上池台、久が原、東雪谷

- \* 送迎エリア外の方は、ご相談ください。
- \* ご見学は、常時受け付けております。



## お問い合わせ



医療法人社団 涓泉会 山王リハビリステーション

TEL 03-3772-5122

FAX 03-3772-5160

〒143-0023 東京都大田区山王三丁目45-3 山王ヒルズ1F

● 営業時間 月～金曜日 (祝日も営業) 8時30分～17時30分



医療法人社団 涓泉会 山王リハビリ・クリニック

TEL 03-5754-2672

〒145-0065 東京都大田区東雪谷三丁目4-2

● 受付時間 月～土 9時～12時、14時～18時

● 休診日 日曜日

詳細は→<http://www.sanno-rc.com/>

# ご利用料金

【令和 2年4月 1日現在】

## 通所介護（3時間以上4時間未満） 対象者：要介護1～5の方

	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
要介護1（1日ごと）	397円	794円	1,191円
要介護2（1日ごと）	455円	909円	1,364円
要介護3（1日ごと）	515円	1,029円	1,544円
要介護4（1日ごと）	573円	1,145円	1,717円
要介護5（1日ごと）	632円	1,263円	1,894円
個別機能訓練加算Ⅰ（1日ごと）	51円	101円	151円
個別機能訓練加算Ⅱ（1日ごと）	61円	122円	183円
生活機能向上連携加算（1）（1月ごと） ※個別機能訓練加算を算定していない場合	218円	436円	654円
生活機能向上連携加算（2）（1月ごと） ※個別機能訓練加算を算定している場合	109円	218円	327円
栄養スクリーニング加算（6月ごと）	6円	11円	17円
口腔機能向上加算（上限1月2回）	164円	327円	491円
送迎減算（片道）	52円	103円	154円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ（1日ごと）	20円	40円	59円
介護職員処遇改善加算Ⅰ（1月ごと）	120～174円	240～347円	360～520円
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ（1月ごと）	24～35円	48～70円	72～105円

## 大田区新総合事業（2時間以上5時間未満） 対象：大田区の総合事業対象者、要支援1・2の方

	自己負担1割	自己負担2割	自己負担3割
はつらつ体カアップサポート（1日ごと） ※原則上限週2回、月9回、1年間	360円	720円	1,080円
運動機能向上加算（1月ごと）	246円	491円	736円
口腔機能向上加算（1月ごと）	164円	327円	491円

### その他（自費）

おやつ代	無料
------	----