

鎌倉市・逗子市の運動が必要な皆様のために。
リハスタジオ鎌倉由比ガ浜は介護保険で利用できる運動リハビリ施設です。



4/1、運動に特化したスポーツクラスが増設されます。

コンセプト：「歩くために必要な筋肉を鍛える」

関節の痛みは「筋肉」が関係しています。

リハスタジオスポーツクラスでは、その筋肉を効果的に動かす運動を専門のスポーツトレーナーが丁寧にご指導いたします。

ひざ・腰中心の運動を「無理なく・楽しくあなたのペースに合わせてながら」行い、「痛みの改善」・「再発の予防」を目指します。

筋力の低下を
感じている

医師に運動を
勧められた

いつまでも
カッコよく
歩きたい！

上記に該当する方は、ぜひ一度ご見学下さい！！

- 【対象】 要支援 1・2 の認定を受けている方
- 【定員】 約 20 名
- 【営業日】 平日（月・火・水・木・金）の 13：30～15：30
- 【送迎範囲】 リハスタジオより半径約 1 km 以内を目安としておりますが、曜日により方面別の設定を検討しております。

【サービス比較表】

	スポーツクラス（新設）	運動リハビリクラス
場 所	池田ビル2階	池田ビル3階
営業日	平日（月・火・水・木・金） 13:30～15:30	平日（月・火・水・木・金） 午前の部 8:55～12:00 午後の部 13:00～16:05
利用時間	2 時間	3 時間
対 象	要支援	要支援・要介護 ※車イスでのご利用は不可 ご自身で歩行が可能な方
特 徴	<ul style="list-style-type: none"> ・立位中心の運動 ・症状に合わせた運動 ・トレーニングマシンによる 下肢筋力向上 ・湿式温熱器でのリラクゼーション 	<ul style="list-style-type: none"> ・座位でのグループ運動 ・ボディーケア（1人約15分） ・低周波電気治療による痛みの軽減 ・温熱治療器による筋肉の弛緩 ・エアマッサージ器による下肢血行促進
入浴・食事	なし	なし

【ご利用・ご見学のお申込みについて】

平成 25 年 3 月 7 日より
受付開始！！

◆ご利用のお申込みにつきましては、

ご担当の地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所（ケアマネージャー）にご相談いただくか、直接リハスタジオにご連絡ください。

◆ご利用前のご見学をお勧めしております。可能な限り車にて送り迎えもいたしますので、まずはお電話ください。

→ 日程を調整します。また、当日の服装やお持ち物をご案内します。



お問い合わせは・・・

0467-38-3035

柳澤まで

平日 9 時～17 時(土日祝除く)

2013/03/07

リハスタジオ鎌倉由比ガ浜 利用申込書

	運動リハビリクラス（3階）	スポーツクラス（2階）
<施設の概要>	(介護予防)通所介護 通常規模3-5 送迎あり 機能訓練・口腔機能向上加算あり 食事・入浴なし	介護予防通所介護(要支援のみ) 2時間 他、運動リハビリクラスと同様
<利用時間・定員>	午前の部（8:55~12:00）30名 午後の部（13:00~16:05）30名	午後の部のみ（13:30~15:30）約20名
<利用可能曜日>	月曜日から金曜日（土日祝は休業）	月曜日から金曜日（土日祝は休業）
<利用対象者>	要支援・要介護の認定を受けていて、運動やリハビリに意欲をお持ちの方。歩行が可能の方(杖等使用可)	要支援の認定を受けている方。
<送迎可能エリア>	鎌倉市 由比ガ浜・長谷・笹目町・材木座・大町・小町 ・雪ノ下・扇ガ谷・御成町・佐助・西御門 ・坂ノ下・極楽寺・稲村ガ崎・浄明寺(6丁目) 逗子市 小坪・久木 ※その他の地域は応相談。	リハスタジオより半径約1km以内を目安としますが、曜日により方面別の設定を検討しております。尚、“歩くこと”を大切にされるスポーツクラスでは、「自力で通いたい」という方の意欲を尊重します。

<利用者様の情報>

申込日：平成 年 月 日

被保険者番号			
住 所	〒 鎌倉市 逗子市		
フリガナ	-----		
氏 名			
生年月日	大正 昭和	年 月 日生	(歳)
電話番号	- -		
要介護状態区分等	要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2 ・ その他 ()		
認定年月日	平成 年 月 日		
認定の有効期間	平成 年 月 日 ~ 年 月 日		
利用希望クラス 曜日・時間等 (お選びください)	運動リハビリ クラス（3階）	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 午前（8:55~12:00）・午後（13:00~16:05）	<input type="checkbox"/> いつでも可
	スポーツ クラス（2階）	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 午後のみ（13:30~15:30）	<input type="checkbox"/> いつでも可
ご相談内容 ご見学希望の有無等			
ご担当の 地域包括支援センター様 居宅介護支援事業者様 事業所名： ご担当者： TEL： - - FAX： - -			

運動・リハビリおよび個別運動指導で介護予防をサポート！



TEL. 0467-38-3035 (柳澤)