

法人名：医療法人 琴生会  
病院名：大石共立病院  
理事長・院長：梶山 勇二  
管理者：梶山 勇二  
設立年月：昭和45年12月  
病床数：35床(医療療養病床)

### 【診療科目】

内科、循環器科、呼吸器科、外科、消化器科  
泌尿器科、リハビリテーション科、人工透析  
各種健康診断、人間ドック

### 【介護サービス】

通所リハビリテーション  
訪問リハビリテーション  
短期入所療養介護(ショートステイ)

### 診療時間のご案内

|    | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|
| 午前 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 休 |
| 午後 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | / | 休 |

### 【診療時間】

午前：月～土 8:30～12:00  
午後：月～金 13:30～18:00

### 【休診】

日曜・祝日・土曜日の午後



### ●交通機関

長崎駅から長崎バス、大串、長浦行き、大石病院前下車、徒歩3分

### ●駐車場

有り(20台/無料)



医療法人 琴生会  
**大石共立病院**

TEL 095-884-1111 FAX 095-884-2527  
〒851-3102 長崎県長崎市琴海村松町 246 番地

大石共立病院

検索

URL <https://oh-ishihospital.jp>

2026.6 改訂

医療法人 琴生会  
**大石共立病院**

## 通所リハビリテーション (デイケア)のご案内

見学・無料体験 受付中

大石共立病院は昭和45年の開設以来「こころあたたかな医療」を基本理念として歩んでまいりました。平成12年6月には癒しの場としてふさわしい快適な療養環境を提供するために入院施設を改善し、リハビリテーション室を備えました。

平成14年5月に通所リハビリテーション(デイケア)を開設しました。現在、月曜日から金曜日まで毎日多くの方々が利用されています。

## 通所リハビリテーションとは



入浴、食事、リハビリテーションその他の日常生活のお世話を日帰りでご利用いただけます。看護師、介護職員、理学療法士など専門スタッフが協力して、必要なリハビリテーションを行うことにより、ご利用者の心身の機能の維持・回復を目指します。

ご利用日:月～金((土・日・祝日休み、12/30～1/3)

営業時間:午前 8 時 30 分 ~ 午後 5 時 30 分

定員:30名

サービス提供時間:9:00 ~ 16:00

ご利用可能な方:介護保険で要支援、要介護認定を受けた方

**無料体験も行っております。**

※昼食をご利用される場合、別途食事代(550円税込)頂きます。



## 1日コース



- 09:00 送迎
- 09:45 デイケア室入室後、お茶、健康チェック
- 10:00 朝の会、集団体操、個別リハビリ、入浴足マッサージ、作業等
- 11:50 健口体操
- 12:00 昼食、口腔ケア
- 13:30 個別リハビリ、入浴、足マッサージ、作業等
- 15:00 おやつ後、集団レクリエーション
- 16:00 帰りの会后、デイケア室退室
- 16:05 送迎

## 年間行事

節分、七夕、夏祭り、敬老会、運動会、忘年会  
誕生会(毎月随時実施)

その他、四季折々にふれるドライブを計画しております。  
又、誕生会を迎えられた方を皆さんでお祝いさせていただきます。

## ご利用料金

令和8年6月改定

### 要支援1・2の認定を受けている方(介護予防サービス)

|      | 1ヵ月あたりの利用料         | 1ヵ月あたりの自己負担額 |
|------|--------------------|--------------|
| 要支援1 | 2,496 単位(25,384 円) | 2,539 円      |
| 要支援2 | 4,619 単位(46,975 円) | 4,698 円      |

※上記金額には処遇改善加算Ⅲが含まれています。  
※利用料金は地域加算 10.17 倍で算出しております。  
※別途、昼食代として、1回につき自己負担 550 円がかかります。  
※自己負担額は1割負担の場合です。

### 要介護1～5の認定を受けている方

|      | 1日あたりの利用料          | 自己負担額   |
|------|--------------------|---------|
| 要介護1 | 884 単位(8,990 円)    | 899 円   |
| 要介護2 | 1,030 単位(10,475 円) | 1,048 円 |
| 要介護3 | 1,172 単位(11,919 円) | 1,192 円 |
| 要介護4 | 1,341 単位(13,637 円) | 1,364 円 |
| 要介護5 | 1,506 単位(15,316 円) | 1,532 円 |

※上記金額には入浴介助加算Ⅰ、リハビリテーション提供体制加算、処遇改善加算Ⅲが含まれています。  
※利用料金は地域加算 10.17 倍で算出しております。  
※別途、昼食代として、1回につき自己負担 550 円がかかります。  
※自己負担額は1割負担の場合です。