

退院後の安心サポート

あなたの声に、じっくりと耳を傾けます！

退院支援サポートシステム

退院前からお相談をお受け致します。

医療機関



ケアマネセンター
こじやリハぷらん



TEL 080-2227-1473

退院支援サポーター



退院後も専門的な看護・リハビリ・
介護サービスが受けられます。

自宅



リハビリデイセンター

こじやリハ



訪問看護リハステーション

ドリームチーム



小規模多機能ケアセンター

こじやリハらいふ



地域の
介護サービス

らいさす在宅包括
ケアチームで、面の
支援を行います

ケアマネジャーとは？

ケアマネジャーとは、介護を必要
とする人が適切な介護サービス
を利用できるようサポートする
役割を担う専門家です。



こじやリハぷらん 基本サービスメニュー

介護相談



介護申請
代行



ケアプラン
作成



介護に関するご相談や
計画作成は**無料**

サービス管理者

主任ケアマネジャー 宮田忠広

サービス提供地域

高知市（北部・東部地区）、香南市
香美市（土佐山田地区）、南国市

はじめての介護サービス活用！

ケアマネセンター
こじやリハぷらん



介護相談受付中！

電話 080-2227-1473

お気軽にお問い合わせください。

事業 居宅介護支援事業所

事業所番号 3970400820

住所 南国市物部131-1

営業日 月曜日～金曜日

（土日・祝日休み）

営業時間 8：30～17：30

高齢でも、病気や障がいがあっても、自宅で暮らしたい、自宅で介護してあげたいという希望を叶えるのが、**ケアマネセンターこじやリハぷらん**です！

ケアマネジメントの流れ

介護相談・情報収集

ご利用者さん・ご家族の病気や障がいの状態、自宅での暮らしの様子や不安、困っていることを、詳しくお聴きします。

ケアプランの作成

ご利用者さん・ご家族の希望や状態、介護度に合わせたケアプランを、あなたの強みを活かして作成・提案します。

サービス事業所との 連絡・調整

プランを実行するサービス事業所を選定し、連絡・調整、サービス担当者会議を実施します。

モニタリング・ ケアプランの見直し

定期的にサービスの実行状況やご利用者さんの状態のモニタリングを行い、必要に応じてサービスを見直します。

こじやリハぷらんのケアマネジメントの特徴

ご利用者さん・ご家族の希望や人生の物語に沿った、「私を取り戻す」プランを作ります。

- ・自宅で安心して療養したい
- ・リハビリを積極的にしたい
- ・買物訓練をしたい
- ・自宅に手すりを設置したい
- ・転倒予防の福祉用具を使いたい
- ・介護から離れて息抜きしたい



ご利用者さんの強みを活かしたプランを作ります。
(ストレングス・ケアマネジメント)

ご利用者さんの強みを活かした生活目標設定やサービスの組み立てを行います。

- ・目標例：家族と日帰り旅行ができるようになる



ご利用に関する Q&A



Q：ケアプランの作成をお願いしたい場合はどうしたらいいですか？

A：当事業所にお電話でご相談ください。ご自宅や入院中の病院にお伺いして、ご利用の手続きをご説明します。

Q：介護に関する相談やケアプラン作成にお金はかかりますか？

A：ケアマネジメントは、介護保険から全額給付されるため、ご利用者さまの費用は発生しません。

Q：ケアマネとの連絡手段にLINEは使えますか？

A：公式LINEでの連絡も可能です。但し、返信は平日の9時～17時までです。

Q：ケアプランの変更はできますか？

A：もちろんできます。計画を変更しますので、お気軽にご相談ください。

ぷらん公式
アカウント



友だち募集中！

- ・事業所からのお知らせ
- ・日頃の報告・連絡・相談
- ・災害時の連絡手段