

## 通所リハビリテーション費

### 【通常規模型通所リハビリテーション費】

サービスコード	サービス名称	提供時間	要介護度	単位数
163701	通所リハ I 2 1 1	1時間以上 2時間未満	要介護 1	369
163703	通所リハ I 2 1 2		要介護 2	398
163705	通所リハ I 2 1 3		要介護 3	429
163707	通所リハ I 2 1 4		要介護 4	458
163709	通所リハ I 2 1 5		要介護 5	491
163711	通所リハ I 2 2 1	2時間以上 3時間未満	要介護 1	383
163712	通所リハ I 2 2 2		要介護 2	439
163713	通所リハ I 2 2 3		要介護 3	498
163714	通所リハ I 2 2 4		要介護 4	555
163715	通所リハ I 2 2 5		要介護 5	612
163716	通所リハ I 2 3 1	3時間以上 4時間未満	要介護 1	486
163717	通所リハ I 2 3 2		要介護 2	565
163718	通所リハ I 2 3 3		要介護 3	643
163719	通所リハ I 2 3 4		要介護 4	743
163720	通所リハ I 2 3 5		要介護 5	842
163721	通所リハ I 2 4 1	4時間以上 5時間未満	要介護 1	553
163722	通所リハ I 2 4 2		要介護 2	642
163723	通所リハ I 2 4 3		要介護 3	730
163724	通所リハ I 2 4 4		要介護 4	844
163725	通所リハ I 2 4 5		要介護 5	957
163941	通所リハ I 2 5 1	5時間以上 6時間未満	要介護 1	622
163942	通所リハ I 2 5 2		要介護 2	738
163943	通所リハ I 2 5 3		要介護 3	852
163944	通所リハ I 2 5 4		要介護 4	987
163945	通所リハ I 2 5 5		要介護 5	1,120
163726	通所リハ I 2 6 1	6時間以上 7時間未満	要介護 1	715
163727	通所リハ I 2 6 2		要介護 2	850
163728	通所リハ I 2 6 3		要介護 3	981
163729	通所リハ I 2 6 4		要介護 4	1,137
163730	通所リハ I 2 6 5		要介護 5	1,290
163946	通所リハ I 2 7 1	7時間以上 8時間未満	要介護 1	762
163947	通所リハ I 2 7 2		要介護 2	903
163948	通所リハ I 2 7 3		要介護 3	1,046
163949	通所リハ I 2 7 4		要介護 4	1,215
163950	通所リハ I 2 7 5		要介護 5	1,379

### 【加算】

サービスコード	サービス名称	単位数	頻度
166144	通所リハ提供体制加算 1 ※ 3時間以上 4時間未満	12	1回
166145	通所リハ提供体制加算 2 ※ 4時間以上 5時間未満	16	1回
166146	通所リハ提供体制加算 3 ※ 5時間以上 6時間未満	20	1回
166147	通所リハ提供体制加算 4 ※ 6時間以上 7時間未満	24	1回
166148	通所リハ提供体制加算 5 ※ 7時間以上	28	1回
165301	通所リハ入浴介助加算 I	40	1日
165619	通所リハマネジメント加算21	593	1月
165620	通所リハマネジメント加算22	273	1月
165640	通所リハマネジメント加算4	270	1月
165614	通所リハ中重度者ケア体制加算	20	1日
166361	通所リハ科学的介護推進体制加算	40	1月
166099	通所リハサービス提供体制加算 I	22	1回
166107	通所リハ処遇改善加算 I	86/1000	1月

#### 対象者のみ算定

165613	通所リハ短期集中個別リハ加算	110	1日
165610	通所リハ重度療養管理加算	100	1日
166370	通所リハ共同指導加算	600	1回
165612	通所リハ送迎減算	-47	片道

#### 【保険外】

食事費（昼食）	800円	1食
おやつ代	100円	1回

オムツ代等必要な費用は自己負担となります

事業所名	介護老人保健施設シルバーケアまほろば
事業所番号	2950480067
住所	〒633-0054 奈良県桜井市大字阿部323番地
電話	0744-46-1311
FAX	0744-46-1316
地域区分	7級地 10.17

## 介護予防通所リハビリテーション費

### 【介護予防通所リハビリテーション】

サービスコード	サービス名称	要介護度	単位数
662111	予防通所リハビリ 2 1	要支援 1	2,268
662121	予防通所リハビリ 2 2	要支援 2	4,228

### 【保険外】

食事費（昼食）	800円	1食
おやつ代	100円	1回

オムツ代等必要な費用は自己負担となります

### 【加算】

サービスコード	サービス名称	単位数	頻度
666361	予防通所リハ科学的介護 推進体制加算	40	1月
666098	予防通所リハサービス提 供体制加算 I 1	88	1月
666099	予防通所リハサービス提 供体制加算 I 2	176	1月
666100	予防通所リハ処遇改善加 算 I	86/1000	1月
666370	予防通所リハ退院時共同 指導加算	600	1回

事業所名	介護老人保健施設シルバーケアまほろば
事業所番号	2950480067
住所	〒633-0054 奈良県桜井市大字阿部323番地
電話	0744-46-1311
FAX	0744-46-1316
地域区分	7級地 10.17