

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
166183	通所リハ処遇改善加算Ⅰ 2	111/1000	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）	850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

キャンセル料(当日 8 時半以降)	1食分	1 日
-------------------	-----	-----

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	0744-49-0015		
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）	850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
666183	予防通所リハ処遇改善加 算Ⅰ 2	111/1000	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	0744-49-0015		
FAX	0744-46-1316		
地域区分	7 級地 10.17		