

名南診療所 通所リハビリテーション

事業所番号 2371201100

◆サービスコード一覧 要介護

提供時間 9:30~15:50 (6時間以上デイ)

基本報酬							
種類	項目	サービス内容略称	算定項目	時間	介護度	単位	算定単位
16	1171	通所リハ I 161	□ 通常規模型 通所リハビリテーション費	(6) 6時間以上 7時間未満	要介護 1	715	1回につき
16	1172	通所リハ I 162			要介護 2	850	
16	1173	通所リハ I 163			要介護 3	981	
16	1174	通所リハ I 164			要介護 4	1137	
16	1175	通所リハ I 165			要介護 5	1290	

加算項目							
16	5303	通所リハ入浴介助加算 (Ⅱ)	入浴介助加算 (Ⅱ)			60	1日につき
16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算			110	1日につき
16	6099	通所リハサービス提供体制加算 I 1	サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)			22	1日につき
16	6147	通所リハ提供体制加算4	リハビリテーション提供体制加算			24	1日につき
16	6107	通所リハ処遇改善加算 I	介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)			所定単位数の 8.6%加算	1月につき
16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算			40	1月につき

16	6370	通所リハ退院時共同支援加算	退院時共同支援加算 (退院時 1回を限度)			600	1回につき
16	5612	通所リハ送迎減算				-47	片道につき