

事業所番号:0210314530

①基本料金 利用時間 3～4時間

介護度	サービス内容略称	コード	単位数	算定単位
要介護1	通所リハ I 131	161151	444	1日につき
要介護2	通所リハ I 132	161152	520	
要介護3	通所リハ I 133	161153	596	
要介護4	通所リハ I 134	161154	693	
要介護5	通所リハ I 135	161155	789	

利用時間 2～3時間

介護度	サービス内容略称	コード	単位数	算定単位
要介護1	通所リハ I 121	161201	343	1日につき
要介護2	通所リハ I 122	161202	398	
要介護3	通所リハ I 123	161203	455	
要介護4	通所リハ I 124	161204	510	
要介護5	通所リハ I 125	161205	566	

利用時間 1～2時間

介護度	サービス内容略称	コード	単位数	算定単位
要介護1	通所リハ I 111	161101	329	1日につき
要介護2	通所リハ I 112	161103	358	
要介護3	通所リハ I 113	161105	388	
要介護4	通所リハ I 114	161107	417	
要介護5	通所リハ I 115	161109	448	

②リハビリテーションマネジメント加算 (いずれか1つ)

サービス内容略称	コード	単位数	算定単位	備考
リハビリマネジメント加算 I	165601	330	1月につき	
リハビリマネジメント加算 II 1	165608	850		開始から6ヶ月以内
リハビリマネジメント加算 II 2	165609	530		6ヶ月超
リハビリマネジメント加算 III 1	165615	1120		開始から6ヶ月以内
リハビリマネジメント加算 III 2	165616	800		6ヶ月超
リハビリマネジメント加算 IV 1	165617	1220		開始から6ヶ月以内
リハビリマネジメント加算 IV 2	165618	900		6ヶ月超

③必須加算

サービス内容略称	コード	単位数	算定単位	備考
通所リハサービス提供体制加算 I 1	166100	18	1回につき	介護職員総数のうち介護福祉士が50%以上
通所リハ理学療法士等体制強化加算	166143	30	1日につき	1～2時間利用対象
通所リハ提供体制加算1	166144	12	1回につき	3～4時間利用対象
通所リハ処遇改善加算 I	166107		1月につき	所定単位数の4.7%
通所リハ社会参加支援加算	166110	12	1日につき	
通所リハ栄養スクリーニング加算	166201	5	1回につき	6月に1回限度

④選択加算

サービス内容略称	コード	単位数	算定単位	備考
通所リハ短期集中個別リハ加算	165613	110	1日につき	退院日又は認定日から3ヶ月以内
通所リハ認知症短期集中リハ加算 I	166253	240	1日につき	週2日限度
通所リハ認知症短期集中リハ加算 II	166254	1920	1月につき	開始から3ヶ月以内
通所リハ生活行為向上リハ加算1	166255	2000		3ヶ月以上6ヶ月以内
通所リハ生活行為向上リハ加算2	166256	1000	月2回限度	スクリーニングで必要とされる場合
通所リハ栄養改善加算	165605	150	月2回限度	
通所リハ口腔機能向上加算	165606	150	月2回限度	
通所リハ送迎減算	165612	-47		片道につき

●介護予防通所リハビリテーション・・・ご利用時間 13:30～15:45（午前の場合は9:00～12:20）

①基本料金

H30年4月～

介護度	サービス内容略称	コード	単位数	算定単位
要支援1	予防通所リハビリ11	661111	1712	1月につき
要支援2	予防通所リハビリ12	661121	3615	

②必須加算

サービス内容略称	コード	単位数	算定単位	備考
予防通所リハマネジメント加算	665615	330	1月につき	
予防通所リハ栄養スクリーニング加算	666201	5	1回につき	6月に1回限度
予防通所リハサービス提供体制加算 I 11	666117	72	1月につき	※要支援1の方必須
予防通所リハサービス提供体制加算 I 12	666118	144		※要支援2の方必須
予防通所リハ処遇改善加算 I	666100			※単位数の4.7%

③選択加算

サービス内容略称	コード	単位数	算定単位	備考
予防通所リハ運動器機能向上加算	665002	225	1月につき	
予防通所リハ栄養改善加算	665003	150		
予防通所リハ口腔機能向上加算	665004	150		
予通りハ複数サービス実施加算 I 1	665006	480		運動器機能向上及び栄養改善
予通りハ複数サービス実施加算 I 2	665007	480		運動器機能向上及び口腔機能向上
予通りハ複数サービス実施加算 I 3	665008	480		栄養改善及び口腔機能向上
予通りハ複数サービス実施加算 II	665009	700		運動器機能向上、栄養改善及び口腔機能向上
予防通所リハ生活行為向上リハ加算1	666255	900		利用開始の月から3ヶ月以内
予防通所リハ生活行為向上リハ加算2	666256	450		利用開始の月から3ヶ月超6ヶ月以内

ご不明な点がございましたら、下記にお問合せください。

八戸生協診療所 通所リハビリテーション 事業所番号:0210314530

TEL:0178-71-2525 FAX:0178-44-0334