

医療法人歓喜会

介護老人保健施設れいんぼう夕陽丘 事業者番号: 2751780020 地域区分=2級地: 10.88

サービス提供時間: 9:00~16:30 (6時間以上8時間未満) 月曜日~日曜日 祝日営業

■通所リハビリテーション

| サービスコード | サービス内容( 4時間以上5時間未満 ) |      | 単位数   |
|---------|----------------------|------|-------|
| 16 3721 | 通所リハ I 241           | 要介護1 | 553   |
| 16 3722 | 通所リハ I 242           | 要介護2 | 642   |
| 16 3723 | 通所リハ I 243           | 要介護3 | 730   |
| 16 3724 | 通所リハ I 244           | 要介護4 | 844   |
| 16 3725 | 通所リハ I 245           | 要介護5 | 957   |
| 1日につき   |                      |      |       |
| サービスコード | サービス内容( 5時間以上6時間未満 ) |      | 単位数   |
| 16 3941 | 通所リハ I 251           | 要介護1 | 622   |
| 16 3942 | 通所リハ I 252           | 要介護2 | 738   |
| 16 3943 | 通所リハ I 253           | 要介護3 | 852   |
| 16 3944 | 通所リハ I 254           | 要介護4 | 987   |
| 16 3945 | 通所リハ I 255           | 要介護5 | 1,120 |
| 1日につき   |                      |      |       |
| サービスコード | サービス内容( 6時間以上7時間未満 ) |      | 単位数   |
| 16 3726 | 通所リハ I 261           | 要介護1 | 715   |
| 16 3727 | 通所リハ I 262           | 要介護2 | 850   |
| 16 3728 | 通所リハ I 263           | 要介護3 | 981   |
| 16 3729 | 通所リハ I 264           | 要介護4 | 1,137 |
| 16 3730 | 通所リハ I 265           | 要介護5 | 1,290 |
| 1日につき   |                      |      |       |
| サービスコード | サービス内容( 7時間以上8時間未満 ) |      | 単位数   |
| 16 3946 | 通所リハ I 271           | 要介護1 | 762   |
| 16 3947 | 通所リハ I 272           | 要介護2 | 903   |
| 16 3948 | 通所リハ I 273           | 要介護3 | 1,046 |
| 16 3949 | 通所リハ I 274           | 要介護4 | 1,215 |
| 16 3950 | 通所リハ I 275           | 要介護5 | 1,379 |
| 1日につき   |                      |      |       |

| サービスコード | サービス内容            |                        | 単位数         |
|---------|-------------------|------------------------|-------------|
| 16 6145 | 通リ提供体制加算2         | 必須 4時間以上5時間未満          | 16          |
| 16 6146 | 通リ提供体制加算3         | 必須 5時間以上6時間未満          | 20          |
| 16 6147 | 通リ提供体制加算4         | 必須 6時間以上7時間未満          | 24          |
| 16 6148 | 通リ提供体制加算5         | 必須 7時間以上               | 28          |
| 16 5614 | 通リ中重度者ケア体制加算      | 必須                     | 20          |
| 16 6361 | 通リ科学的介護推進体制加算     | 必須                     | 40          |
| 16 5608 | 通リマネジメント加算A11     | 対象者のみ 同意日の属する月から6月以内   | 560         |
| 16 5609 | 通リマネジメント加算A12     | 対象者のみ 同意日の属する月から6月超    | 240         |
| 16 5619 | 通リマネジメント加算A21     | 対象者のみ 同意日の属する月から6月以内   | 593         |
| 16 5620 | 通リマネジメント加算A22     | 対象者のみ 同意日の属する月から6月超    | 273         |
| 16 5613 | 通リ短期集中個別リハ加算      | 対象者のみ 退院(所)日から起算して3月以内 | 110         |
| 16 5610 | 通リ重度療養管理加算        | 対象者のみ 要介護3・4・5に限る      | 100         |
| 16 5301 | 通リ入浴介助加算 I        | 対象者のみ                  | 40          |
| 16 5303 | 通リ入浴介助加算 II       | 対象者のみ                  | 60          |
| 16 5612 | 通リ送迎減算            | 対象者のみ 片道               | -47         |
| 16 6202 | 通リ口腔栄養スクリーニング加算 I | 対象者のみ                  | 20          |
| 16 6370 | 通所リハ退院時共同指導加算     | 対象者のみ 退院時1回を限度         | 600         |
| 16 6099 | 通リサービス提供体制加算 I    | 必須                     | 22          |
| 16 1607 | 通リ処遇改善加算 I        | 必須                     | 所定単位数の 8.6% |
| 1日につき   |                   |                        |             |
| 1月につき   |                   |                        |             |

■介護予防通所リハビリテーション

| サービスコード | サービス内容             |        | 単位数         |
|---------|--------------------|--------|-------------|
| 66 2111 | 予防通所リハビリ21         | 要支援1   | 2,268       |
| 66 2121 | 予防通所リハビリ22         | 要支援2   | 4,228       |
| 1月につき   |                    |        |             |
| サービスコード | サービス内容             |        | 単位数         |
| 66 6361 | 予通リ科学的介護推進体制加算     | 必須     | 40          |
| 66 6125 | 12月超減算21           | 対象者のみ  | -120        |
| 66 6126 | 12月超減算22           | 対象者のみ  | -240        |
| 66 6107 | 同一建物減算21           | 対象者のみ  | -376        |
| 66 6108 | 同一建物減算22           | 対象者のみ  | -752        |
| 66 6202 | 予通リ口腔栄養スクリーニング加算 I | 対象者のみ  | 20          |
| 66 6370 | 予通所リハ退院時共同指導加算     | 対象者のみ  | 600         |
| 6月1回    |                    |        |             |
| 1回につき   |                    |        |             |
| 66 6098 | 予通リサービス提供体制加算 I 1  | 要支援1必須 | 88          |
| 66 6099 | 予通リサービス提供体制加算 I 2  | 要支援2必須 | 176         |
| 1月につき   |                    |        |             |
| 66 6100 | 予通リ処遇改善加算 I        | 必須     | 所定単位数の 8.6% |
| 1月につき   |                    |        |             |