

ポート愛ランド。老健 通所リハビリテーション単位表 H30.4～

通常規模通所リハビリテーション費(Ⅰ) 事業所番号 2855180077
 ※各種条件によって金額には増減が生じます。目安の料金としてご覧ください。

《要介護の方》

利用時間	サービスコード		サービス内容略称	1日につき			
	種類	項目		単位数	料金(円)		
1時間以上 2時間未満	16	3701	通所リハⅠ211	要介護1	329	351円	702円
	16	3703	通所リハⅠ212	要介護2	358	382円	764円
	16	3705	通所リハⅠ213	要介護3	388	414円	828円
	16	3707	通所リハⅠ214	要介護4	417	445円	889円
	16	3709	通所リハⅠ215	要介護5	448	478円	955円
4時間以上 5時間未満	16	3721	通所リハⅠ241	要介護1	508	542円	1083円
	16	3722	通所リハⅠ242	要介護2	595	635円	1269円
	16	3723	通所リハⅠ243	要介護3	681	726円	1452円
	16	3724	通所リハⅠ244	要介護4	791	844円	1687円
	16	3725	通所リハⅠ245	要介護5	900	960円	1919円
6時間以上 7時間未満	16	3726	通所リハⅠ261	要介護1	667	711円	1422円
	16	3727	通所リハⅠ262	要介護2	797	850円	1700円
	16	3728	通所リハⅠ263	要介護3	924	985円	1970円
	16	3729	通所リハⅠ264	要介護4	1076	1147円	2294円
	16	3730	通所リハⅠ265	要介護5	1225	1306円	2612円

《要支援の方》

サービスコード		サービス内容略称	1月につき			
種類	項目		単位数	料金(円)		
66	2111	予防通所リハE'J21	要支援1	1712	1825	3650
66	2121	予防通所リハE'J22	要支援2	3615	3854	7707

【加算項目】

サービスコード		サービス内容略称	1月につき		
種類	項目		単位数	料金(円)	
66	5002	予防通所リハ運動器機能向上加算	225	240	480
66	5615	予防通所リハリハビリテーションマネジメント加算	330	352	704
66	5003	予防通所リハ栄養改善加算	150	160	320

【その他の費用】

費用項目	1日につき
基本日用品費	料金(円) 150
屋食代	500
おやつ代	100
オムツ代	実費

《連絡先》

〒650-0046
 兵庫県神戸市中央区港島中町4-6
 社会福祉法人 成晃会 ポート愛ランド。老健
 TEL:078-303-8700 FAX:078-303-8701

加算項目	サービスコード		サービス内容略称	1日につき		
	種類	項目		単位数	料金(円)	
加算項目	16	5301	通所リハE'J入浴介助加算	50	54	107
	16	5601	通所リハマネジメント加算Ⅰ	330	352	704
	16	5608	通所リハマネジメント加算Ⅱ(6か月以内)	860	907	1813
	16	5609	通所リハマネジメント加算Ⅱ(6か月以降)	530	565	1130
	16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	110	118	235
	16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240	256	512
	16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	1920	2047	4094
	16	6255	通所リハ生活行為向上リハ加算Ⅰ	2000	2132	4264
	16	6256	通所リハ生活行為向上リハ加算Ⅱ	1000	1066	2132
	16	5605	通所リハ栄養改善加算	150	160	320
	16	5610	通所リハ重度療養管理加算	100	107	214
	16	5612	通所リハ送迎減算(片道)	-47	-51	-101
	16	6110	通所リハ社会参加支援加算	12	13	26
	16	6107	通所リハ処遇改善加算Ⅰ			