

ポート愛ランド。老健 通所リハビリテーション単位表 2023.4～

大規模Ⅰ 通所リハビリテーション費 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 | 要介護 | 1日につき | | | |
|----------------|---------|------|----------|------|-------|-------|-------|-------|
| | 種類 | 項目 | | | 単位数 | 料金(円) | | |
| | | | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 1時間以上 2時間未満 | 16 | 3701 | 通所リハⅡ211 | 要介護1 | 361 | 385円 | 770円 | 1155円 |
| | 16 | 3703 | 通所リハⅡ212 | 要介護2 | 392 | 418円 | 836円 | 1254円 |
| | 16 | 3705 | 通所リハⅡ213 | 要介護3 | 421 | 449円 | 898円 | 1347円 |
| | 16 | 3707 | 通所リハⅡ214 | 要介護4 | 450 | 480円 | 960円 | 1440円 |
| | 16 | 3709 | 通所リハⅡ215 | 要介護5 | 481 | 513円 | 1026円 | 1539円 |
| 4時間以上 5時間未満 | 16 | 3761 | 通所リハⅡ241 | 要介護1 | 540 | 576円 | 1152円 | 1727円 |
| | 16 | 3762 | 通所リハⅡ242 | 要介護2 | 626 | 668円 | 1335円 | 2002円 |
| | 16 | 3763 | 通所リハⅡ243 | 要介護3 | 711 | 758円 | 1516円 | 2274円 |
| | 16 | 3764 | 通所リハⅡ244 | 要介護4 | 821 | 876円 | 1751円 | 2626円 |
| | 16 | 3765 | 通所リハⅡ245 | 要介護5 | 932 | 994円 | 1988円 | 2981円 |
| 6時間以上 7時間未満 | 16 | 3766 | 通所リハⅡ261 | 要介護1 | 694 | 740円 | 1480円 | 2220円 |
| | 16 | 3767 | 通所リハⅡ262 | 要介護2 | 824 | 879円 | 1757円 | 2636円 |
| | 16 | 3768 | 通所リハⅡ263 | 要介護3 | 953 | 1016円 | 2032円 | 3048円 |
| | 16 | 3769 | 通所リハⅡ264 | 要介護4 | 1102 | 1175円 | 2350円 | 3525円 |
| | 16 | 3770 | 通所リハⅡ265 | 要介護5 | 1252 | 1335円 | 2670円 | 4004円 |

＜要支援の方＞

| サービスコード | 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 要支援 | 1月につき | | | |
|---------|------|----|-----------|------|-------|-------|------|-------|
| | | | | | 単位数 | 料金(円) | | |
| | | | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 66 | 2111 | | 予防通所リハⅡ21 | 要支援1 | 2053 | 2189 | 4377 | 6566 |
| 66 | 2121 | | 予防通所リハⅡ22 | 要支援2 | 3999 | 4263 | 8526 | 12789 |

【加算項目】

| サービスコード | 種類 | 項目 | サービス内容略称 | 単位数 | 1月につき | | | |
|---------|------|----|------------------------------|------------------------------|-------|------|------|--|
| | | | | | 料金(円) | | | |
| | | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | |
| 66 | 5002 | | 予防通所リハ運動器機能向上加算 | 225 | 240 | 480 | 720 | |
| 66 | 5003 | | 予防通所リハ栄養改善加算 | 200 | 214 | 427 | 640 | |
| 66 | 6125 | | 長期間利用の介護予防リハビリテーションの適正化(支援1) | -20 | -22 | -43 | -64 | |
| 66 | 6126 | | 長期間利用の介護予防リハビリテーションの適正化(支援2) | -40 | -43 | -86 | -128 | |
| 66 | 6116 | | 栄養アセスメント加算 | 50 | 54 | 107 | 160 | |
| 66 | 5003 | | 栄養改善加算 | 200 | 214 | 427 | 640 | |
| 66 | 6257 | | 予防通所リハ生活行為向上リハ加算 | 562 | 600 | 1199 | 1798 | |
| 66 | 6361 | | 科学的介護推進体制加算 | 40 | 43 | 86 | 128 | |
| 66 | 6103 | | サービス提供体制強化加算Ⅲ(支援1) | 24 | 26 | 52 | 77 | |
| 66 | 6104 | | サービス提供体制強化加算Ⅲ(支援2) | 48 | 52 | 103 | 154 | |
| 66 | 5005 | | 事業所評価加算 | 120 | 128 | 256 | 384 | |
| 66 | 6100 | | 予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ | サービスに要した合計単位数に対して4.7%が加算されます | | | | |
| 66 | 6122 | | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | サービスに要した合計単位数に対して1.7%が加算されます | | | | |
| 66 | 6114 | | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | サービスに要した合計単位数に対して1.0%が加算されます | | | | |

【その他の費用】

| 費用項目 | 1日につき | |
|--------|-------|--|
| | 料金(円) | |
| 基本日用品費 | 150 | |
| 昼食代 | 340 | |
| おやつ代 | 60 | |
| 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:078-303-8702](tel:078-303-8702) [FAX:078-303-8703](tel:078-303-8703)

| 加算項目 | サービスコード | | サービス内容略称 | 要介護 | 1日につき | | | |
|------|---------|------|-----------------------|------------------------------|-------|-------|------|------|
| | 種類 | 項目 | | | 単位数 | 料金(円) | | |
| | | | | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| | 16 | 5301 | 通所リハビリ入浴介助加算Ⅰ | | 40 | 43 | 86 | 128 |
| | 16 | 5303 | 通所リハビリ入浴介助加算Ⅱ | | 60 | 64 | 128 | 192 |
| | 16 | 5608 | 通所リハマネジメント加算(A)Ⅰ6カ月以内 | | 560 | 597 | 1194 | 1791 |
| | 16 | 5609 | 通所リハマネジメント加算(A)Ⅱ6カ月以上 | | 240 | 256 | 512 | 768 |
| | 16 | 5619 | 通所リハマネジメント加算(A)Ⅲ6カ月以内 | | 593 | 633 | 1265 | 1897 |
| | 16 | 5620 | 通所リハマネジメント加算(A)Ⅳ6カ月以上 | | 273 | 292 | 583 | 874 |
| | 16 | 5615 | 通所リハマネジメント加算(B)Ⅰ6カ月以内 | | 830 | 885 | 1770 | 2655 |
| | 16 | 5616 | 通所リハマネジメント加算(B)Ⅱ6カ月以上 | | 510 | 544 | 1088 | 1631 |
| | 16 | 5621 | 通所リハマネジメント加算(B)Ⅲ6カ月以内 | | 863 | 920 | 1840 | 2760 |
| | 16 | 5622 | 通所リハマネジメント加算(B)Ⅳ6カ月以上 | | 543 | 579 | 1158 | 1737 |
| | 16 | 6143 | 理学療法士等体制強化加算 | | 30 | 32 | 64 | 96 |
| | 16 | 6145 | リハビリテーション提供体制加算2 | | 16 | 18 | 35 | 52 |
| | 16 | 6147 | リハビリテーション提供体制加算4 | | 24 | 26 | 52 | 77 |
| | 16 | 5613 | 通所リハ短期集中個別リハ加算 | | 110 | 118 | 235 | 352 |
| | 16 | 6361 | 科学的介護推進体制加算(月1回) | | 40 | 43 | 86 | 128 |
| | 16 | 6102 | サービス提供体制加算Ⅲ | | 6 | 7 | 13 | 20 |
| | 16 | 6257 | 通所リハ生活行為向上リハ加算 | | 1250 | 1333 | 2665 | 3998 |
| | 16 | 5610 | 通所リハ重度療養管理加算 | | 100 | 107 | 214 | 320 |
| | 16 | 5605 | 通所リハ栄養改善加算(月2回を限度) | | 200 | 214 | 427 | 640 |
| | 16 | 6116 | 栄養アセスメント加算(月1回) | | 50 | 54 | 107 | 160 |
| | 16 | 5612 | 通所リハ送迎減算(片道) | | -47 | -51 | -101 | -151 |
| | 16 | 6110 | 移行支援加算 | | 12 | 13 | 26 | 39 |
| | 16 | 6107 | 通所リハ処遇改善加算Ⅰ | サービスに要した合計単位数に対して4.7%が加算されます | | | | |
| | 16 | 6119 | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | サービスに要した合計単位数に対して1.7%が加算されます | | | | |
| | 16 | 6114 | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | サービスに要した合計単位数に対して1.0%が加算されます | | | | |