

山内クリニック リハビリセンターけやき

事業所番号:4016519144

(1単位 10.17円)

6時間以上8時間未満

提供時間帯(基本) 9時30分~16時

サービスコード	サービス内容略称	介護度	単位数	利用者負担額
161171	通所リハ I 151	要介護1	726単位	739円
161172	通所リハ I 152	要介護2	875単位	890円
161173	通所リハ I 153	要介護3	1,022単位	1,040円
161174	通所リハ I 154	要介護4	1,173単位	1,193円
161175	通所リハ I 155	要介護5	1,321単位	1,344円

4時間以上6時間未満

サービスコード	サービス内容略称	介護度	単位数	利用者負担額
161161	通所リハ I 141	要介護1	559単位	569円
161162	通所リハ I 142	要介護2	666単位	678円
161163	通所リハ I 143	要介護3	772単位	786円
161164	通所リハ I 144	要介護4	878単位	893円
161165	通所リハ I 145	要介護5	984単位	1,001円

3時間以上4時間未満(基本)

提供時間帯(基本) 9時30分~13時

サービスコード	サービス内容略称	介護度	単位数	利用者負担額
161151	通所リハ I 131	要介護1	444単位	452円
161152	通所リハ I 132	要介護2	520単位	529円
161153	通所リハ I 133	要介護3	596単位	607円
161154	通所リハ I 134	要介護4	673単位	685円
161155	通所リハ I 135	要介護5	749単位	762円

加算

サービスコード	サービス内容略称	算定単位	単位数	利用者負担額
165301	通所リハビリ入浴介助加算	1日につき	50単位	51円
165601	通所リハビリマネジメント加算 I	1月につき	230単位	234円
165613	通所リハ短期集中個別リハビリ加算	1日につき ヶ月以内	3 110単位	112円
166255	通所リハ生活行為向上リハ加算1	1月につき 始月から3ヶ月以内	開 2,000単位	2,034円
166256	通所リハ生活行為向上リハ加算2	1月につき ヶ月~6ヶ月以内	3 1,000単位	1,017円
166110	通所リハ社会参加支援加算	1日につき	12単位	13円
165606	通所リハ口腔機能向上加算	月2回限度	150単位	153円
166106	通所リハ処遇改善加算 I	1月につき	所定単位数の 34/1000を加算	3.4%
166100	通所リハサービス提供体制強化加算 I 1	1日につき	18単位	19円
165612	通所リハ送迎減算	片道につき	47単位減算	48円減算/片道

保険外利用料

昼食代	1日につき	515円
夕食代	1日につき	515円
理容代	顔そり	1,000円
	カット	1,500円
	カット・顔そり	2,000円
作業療法 アクティビティ(活動)代	手工芸などの対象の方で、ご希望の方のみ実費	