

通所リハビリテーションサービスコード表

医療法人 啓仁会

(事業所名称)

医療法人啓仁会 介護老人保健施設 たんぼぼ (事業所番号 2352680025)

◎通所リハビリテーションサービスコード

サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定 単位	留意事項
種類	項目				
16	3751	通所リハⅡ221	372	1回につき	2時間以上～3時間未満
16	3752	通所リハⅡ222	427		
16	3753	通所リハⅡ223	482		
16	3754	通所リハⅡ224	536		
16	3755	通所リハⅡ225	591		
16	3756	通所リハⅡ231	470	1回につき	3時間以上～4時間未満
16	3757	通所リハⅡ232	547		
16	3758	通所リハⅡ233	623		
16	3759	通所リハⅡ234	719		
16	3760	通所リハⅡ235	816		
16	3761	通所リハⅡ241	525	1回につき	4時間以上～5時間未満
16	3762	通所リハⅡ242	611		
16	3763	通所リハⅡ243	696		
16	3764	通所リハⅡ244	805		
16	3765	通所リハⅡ245	912		
16	3951	通所リハⅡ251	584	1回につき	5時間以上～6時間未満
16	3952	通所リハⅡ252	692		
16	3953	通所リハⅡ253	800		
16	3954	通所リハⅡ254	929		
16	3955	通所リハⅡ255	1,053		
16	3766	通所リハⅡ261	675	1回につき	6時間以上～7時間未満
16	3767	通所リハⅡ262	802		
16	3768	通所リハⅡ263	926		
16	3769	通所リハⅡ264	1,077		
16	3770	通所リハⅡ265	1,224		
16	3956	通所リハⅡ271	714	1回につき	7時間以上～8時間未満
16	3957	通所リハⅡ272	847		
16	3958	通所リハⅡ273	983		
16	3959	通所リハⅡ274	1,140		
16	3960	通所リハⅡ275	1,300		
16	6144	通所リハ提供体制加算1	12	1回につき	3時間以上4時間未満の場合
16	6145	通所リハ提供体制加算2	16	1回につき	4時間以上5時間未満の場合
16	6146	通所リハ提供体制加算3	20	1回につき	5時間以上6時間未満の場合
16	6147	通所リハ提供体制加算4	24	1回につき	6時間以上7時間未満の場合
16	6148	通所リハ提供体制加算5	28	1回につき	7時間以上の場合
16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	40	1日につき	該当者のみ算定
16	5303	通所リハ入浴介助加算Ⅱ	60	1日につき	該当者のみ算定
16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	110	1日につき	該当者のみ算定

サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定 単位	留意事項
種類	項目				
16	5608	通所リハマネジメント加算11	560	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月以内
16	5609	通所リハマネジメント加算12	240	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月超
16	5619	通所リハマネジメント加算21	593	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月以内
16	5620	通所リハマネジメント加算22	273	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月超
16	5631	通所リハマネジメント加算31	793	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月以内
16	5632	通所リハマネジメント加算32	473	1月につき	該当者のみ算定／同意日から6月超
16	5640	通所リハマネジメント加算4	270	1月につき	該当者のみ算定／医師が説明し、同意を得た場合
16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	240	1日につき	該当者のみ算定／週2日限度
16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	1,920	1月につき	該当者のみ算定
16	6257	通所リハ生活行為向上リハ加算	1,250	1月につき	該当者のみ算定／開始から6月以内
16	6109	通所リハ若年性認知症受入加算	60	1日につき	該当者のみ算定
16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算	50	1月につき	該当者のみ算定
16	5605	通所リハ栄養改善加算	200	月2回限度	該当者のみ算定
16	6202	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	1回につき	6月に1回を限度
16	6201	通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	1回につき	6月に1回を限度
16	5606	通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	150	月2回限度	該当者のみ算定
16	5625	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ1	155	月2回限度	該当者のみ算定
16	5626	通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ2	160	月2回限度	該当者のみ算定
16	5610	通所リハ重度療養管理加算	100	1日につき	該当者のみ算定(要介護3・4・5に限る)
16	5614	通所リハ中重度者ケア体制加算	20	1日につき	全利用者に算定
16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算	40	1月につき	全利用者に算定
16	5612	通所リハ送迎減算	-47	片道につき	該当者のみ算定
16	6370	通所リハ退院時共同指導加算	600	1回につき	該当者のみ算定／退院時1回を限度
16	6110	通所リハ移行支援加算	12	1日につき	全利用者に算定(対象となった場合)
16	6099	通所リハサービス提供体制加算Ⅰ	22	1回につき	全利用者に算定
16	6183	通所リハ処遇改善加算Ⅰ2	—	1月につき	全利用者(所定単位数の111/1000加算)

* 事業所区分 : 「ハ. 大規模型通所リハビリテーション費(Ⅱ)」 「介護老人保健施設の場合」

* 地域区分 : 7級地

介護予防通所リハビリテーションサービスコード表

医療法人 啓仁会

(事業所名称)

医療法人啓仁会 介護老人保健施設 たんぼぼ (事業所番号 2352680025)

◎介護予防通所リハビリテーションサービスコード

サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定 単位	留意事項
種類	項目				
66	2111	予防通所リハビリ21	2,268	1月につき	要支援1
66	2121	予防通所リハビリ22	4,228	1月につき	要支援2
66	2112	予防通所リハビリ21・日割	75	1日につき	要支援1
66	2122	予防通所リハビリ22・日割	139	1日につき	要支援2
66	6125	予防通所リハビリ12月超減算21	-120	1月につき	要支援1
66	6126	予防通所リハビリ12月超減算22	-240	1月につき	要支援2
66	6109	予防通所リハ若年性認知症受入加算	240	1月につき	該当者のみ算定
66	6257	予防通所リハ生活行為向上リハ加算	562	1月につき	該当者のみ算定／開始から6月以内
66	6370	予防通所リハ退院時共同指導加算	600	1回につき	該当者のみ算定／退院時1回を限度
66	6116	予防通所リハ栄養アセスメント加算	50	1月につき	該当者のみ算定
66	5003	予防通所リハ栄養改善加算	200	1月につき	該当者のみ算定
66	6202	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅰ	20	1回につき	6月に1回を限度
66	6201	予防通所リハ口腔栄養スクリーニング加算Ⅱ	5	1回につき	6月に1回を限度
66	5004	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅰ	150	1月につき	該当者のみ算定
66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算Ⅱ	160	1月につき	該当者のみ算定
66	6361	予防通所リハ科学的介護推進体制加算	40	1月につき	全利用者に算定
66	6098	予通りハサービス提供体制加算Ⅰ 1	88	1月につき	全利用者に算定(要支援1)
66	6099	予通りハサービス提供体制加算Ⅰ 2	176	1月につき	全利用者に算定(要支援2)
66	6183	予防通所リハ処遇改善加算Ⅰ 2	—	1月につき	全利用者(所定単位数の111/1000加算)

* 事業所区分 : 「介護老人保健施設の場合」

* 地域区分 : 7級地