

# 志賀クリニック・デイケアセンター利用料金表

事業所番号 1711510493

平成26年4月1日より

## 介護予防通所リハビリテーション費

基 本	
要支援1	2,433単位/月
要支援2	4,870単位/月

加算項目	加算単位	備 考
運動器機能向上加算	225単位/月	
口腔機能向上加算	150単位/月	月2回/3ヶ月以内
選択的サービス複数実施加算(I)	480単位/月	
事業所評価加算	120単位/月	平成24年度加算決定
サービス提供体制 強化加算(I)	要支援1	48単位/月
	要支援2	96単位/月

## 通所リハビリテーション費

4時間以上6時間未満	
要介護1	507単位/日
要介護2	616単位/日
要介護3	724単位/日
要介護4	832単位/日
要介護5	940単位/日

### 加 算

リハビリテーション マネジメント加算	230単位/月(月4回以上通所している場合に算定) * 開始月は、通所4回以下でも、個別リハ実施していれば算定可能。 * 終了月は、提供表に月4回の予定が組まれていれば、算定可能。	
短期集中 リハビリテーション加算	120単位/日	退院(所)日又は認定日から一ヶ月以内 1回40分以上で週2回以上実施が必要
	60単位/日	退院(所)日又は認定日から一ヶ月を超え三ヶ月以内 1回20分以上で週2回以上実施が必要
個別リハビリテーション 加算	80単位/日	個別リハを20分以上実施した場合  (月13回を限度)
サービス提供体制 強化加算(I)	12単位/日	
口腔機能向上加算	150単位/回	月2回/3ヶ月以内
通所リハビリ訪問指導加算	550単位/月	(訪問者はPT等で、月1回を限度)医師の指示の下実施
重度療養管理加算	100単位/日	要介護4・5の算定要件を満たしている利用者

\* 通所リハビリテーション訪問実施加算は、管理医師の指示の下、自宅の身体機能評価・動作評価・家屋評価等を行なった場合のみ算定させていただきます。その折は、訪問前に利用者様へご説明をさせていただきます。