通所リハビリテーション料金表(令和6年6月~)

通所リハビリテーション

辻内科循環器科歯科クリニック 事業所コード 1312030500

通所リハビリテーション 事業所コード 131203050							12030500	
	サービス内容略称	算定要件	サービスコード	単位数	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割	
要介護 1	通所リハ I 111	1日につき	16-1101	369	約410円	約819円	約1229円	
要介護 2	通所リハ I 112		16-1103	398	約442円	約884円	約1326円	
要介護 3	通所リハ I 113		16-1105	429	約477円	約953円	約1429円	
要介護 4	通所リハ I 114		16-1107	458	約509円	約1017円	約1525円	
要介護 5	通所リハ I 115		16-1109	491	約545円	約1090円	約1635円	
海所ロハフラジット、小竹管イ	通所リハマネジメント加算11	同意日の属する月 から6月以内	16-5608	560	約622円	約1244円	約1865円	
通所リハマネジメント加算イ	通所リハマネジメント加算12	同意日の属する月 から6月超	16-5609	240	約267円	約533円	約800円	
通所リハマネジメント加算口	通所リハマネジメント加算21	同意日の属する月 から6月以内	16-5619	593	約659円	約1317円	約1975円	
	通所リハマネジメント加算22	同意日の属する月 から6月超	16-5620	273	約303円	約606円	約909円	
通所リハマネジメント加算ハ	通所リハマネジメント加算31	同意日の属する月 から6月以内	16-5631	793	約881円	約1761円	約2641円	
世/バソハスイン/ションJII 弁/ハ	通所リハマネジメント加算32	同意日の属する月 から6月超	16-5632	473	約525円	約1050円	約1575円	
口腔機能向上加算(II)イ ※リハマネ加算ハを 算定している 場合	通川口腔機能向上加算 II 1	月2回を限度	16-5625	155	約172円	約344円	約516円	
□腔機能向上加算(Ⅱ)□ ※リハマネ加算ハを 算定していない 場合	通川口腔機能向上加算Ⅱ2		16-5626	160	約178円	約356円	約533円	
事業所の医師が利用者等に説明し、 利用者の同意を得た場合	通所リハマネジメント加算4		16-5640	270	約300円	約600円	約900円	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ		16-6102	6	約7円	約14円	約20円	
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	通所川処遇改善加算 Ⅱ	1月につき	16-6106		その月の合計単位数 × 83/1000 の自己負担割合分			
栄養アセスメント加算	通所リハ栄養アセスメント加算		16-6116	50	約56円	約111円	約167円	
科学的介護推進体制加算	通川科学的介護推進体制加算		16-6361	40	約45円	約89円	約134円	
送迎減算	通所小送迎減算	片道につき	16-5612	-47	約-53円	約-105円	約-157円	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	通所以、短期集中個別以、加算	退院(所)日又は認定日から3月以内	16-5613	110	約123円	約245円	約367円	
生活行為向上リハビリテーション実施加算	通所以八生活行為向上以八加算	利用開始日の属する月から6月以内	16-6257	1250	約1388円	約2775円	約4163円	
栄養改善加算	通所小栄養改善加算	月2回を限度	16-5605	200	約222円	約444円	約666円	
退院時共同指導加算	通所以退院時共同指導加算	退院時に1回迄	16-6370	600	約666円	約1332円	約1998円	
法定外利用料	キャンセル料(消費税別)	1日につき	1,000円	70円 稼働日前日の17時までにお休みの 連絡がない場合に限り発生します				
ACTIONS 1			-,···· 連絡がない場合に限り発生します					

※料金は単位数×11.10(地域加算)で算出しています

概算金額	1割	2割	3割
要介護 1	約3,714円	約7,428円	約11,142円
要介護 2	約3,994円	約7,988円	約11,982円
要介護 3	約4,292円	約8,583円	約12,874円
要介護 4	約4,571円	約9,142円	約13,713円

※概算金額は月8回利用・マネジメント加算 無・送迎減算 無で算定してます | 要介護 5 | 約4,888円 | 約9,775円 | 約14,662円

予防通所リハビリテーション料金表(令和6年6月~)

介護予防通所リハビリテーション

辻内科循環器科歯科クリニック 事業所コード 1312030500

71 D. 3 P. 3 D. 3 D. 3 D. 3 D. 3 D. 3 D. 3		7-1-31-1-4			3 2137		
	サービス内容略称	算定要件	サービスコード	単位数	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割
要支援 1	予防通所リハビリ11	- 1月につき	66-1111	2268	約2518円	約5035円	約7553円
要支援 2	予防通所リハビリ12		66-1121	4228	約4693円	約9386円	約14079円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)要支援1	予防通所リハサービス提供体制加算Ⅲ 1	- 1月につき	66-6103	24	約27円	約54円	約80円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)要支援2	予防通所リハサービス提供体制加算Ⅲ2		66-6104	48	約54円	約107円	約160円
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	予防通所リハ処遇改善加算 II		66-6110	その月の合計単位数 × 83/1000 の自己負担割合分			-
栄養アセスメント加算	予防通所リハ栄養アセスメント加算	-	66-6116	50	約56円	約111円	約167円
科学的介護推進体制加算	予防通所川、科学的介護推進体制加算		66-6361	40	約45円	約89円	約134円
利用開始月から12月を越えた場合の要支援 1	予防通所圳12月超減算11	・ 1月につき	66-6123	-120	約-134円	約-267円	約-400円
利用開始月から12月を越えた場合の要支援2	予防通所圳12月超減算12		66-6124	-240	約-267円	約-533円	約-800円
栄養改善加算	予防通所小兴養改善加算	1月につき	66-5003	200	約222円	約444円	約666円
口腔機能向上加算(Ⅱ)	予防通所リハロ腔機能向上加算 II		66-5010	160	約178円	約356円	約533円
一体的サービス提供加算	予防通所リハー体的サービス提供加算		66-6360	480	約533円	約1066円	約1599円
生活行為向上リハビリテーション実施加算	予防通所リハ生活行為向上リハ加算	利用開始日の属する月から6月以内	66-6257	562	約624円	約1248円	約1872円
退院時共同指導加算	予防通所以退院時共同指導加算	退院時に1回迄	66-6370	600	約666円	約1332円	約1998円
※料金は単位数×11.10(地域加算)で算出しています			概算金	·····································	1割	2割	3割
			要支援	1	約2,864円	約5,728円	約8,592円
※概算金額になります			要支援	2	約5,248円	約10,496円	約15,744円