

介護老人保健施設みくるま・通所リハビリテーション

介護 サービスコード表・料金表

R8.6.1改訂

1.事業所の概要

事業所名	介護老人保健施設 みくるま		
所在地	〒640-0401 紀の川市貴志川町丸瀬936-3		
連絡先	TEL：0736-64-2800 FAX：0736-64-2820		
管理責任者	近藤 溪		
介護保険事業所指定番号	通所リハビリテーション	3051780017	
定休日	日曜日 12/30-1/3	サービス提供時間	午前9時00分～午後3時15分
通常サービス実施地域	紀の川市、岩出市、伊都郡かつらぎ町、海草郡紀美野町、海南市、和歌山市 (実施地域の詳細は別途協議の上決定する)		
ご利用定員	35名（予防・総合事業含む）		

2.サービスコード表

サービスコード表		サービス内容略称	算定項目	単位数/日	
種類	項目				
16	3726	通所リハⅠ261	通常規模型通所介護 6時間以上7時間未満	要介護1	715
16	3727	通所リハⅠ262		要介護2	850
16	3728	通所リハⅠ263		要介護3	981
16	3729	通所リハⅠ264		要介護4	1,137
16	3730	通所リハⅠ265		要介護5	1,290
16	5301	通所リハ入浴介助加算Ⅰ	入浴介助加算(Ⅰ)		40
16	5303	通所リハ入浴介助加算Ⅱ	入浴介助加算(Ⅱ)		60
16	6102	通所リハサービス提供体制加算Ⅲ	サービス提供体制加算(Ⅲ)		6
16	6144	通所リハ提供体制加算1	3時間以上4時間未満の場合		12
16	6145	通所リハ提供体制加算2	4時間以上5時間未満の場合		16
16	6146	通所リハ提供体制加算3	5時間以上6時間未満の場合		20
16	6147	通所リハ提供体制加算4	6時間以上7時間未満の場合		24
16	5608	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		560
16	5609	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		240
16	5619	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		593
16	5620	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		273
16	5631	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		793
16	5632	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		473
16	5640	通所リハマネジメント加算4	事業所医師による説明と同意		270
16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算	短期集中個別リハビリテーション実施加算		110
16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅰ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)		240
16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算Ⅱ	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)		1,920
16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算	栄養アセスメント加算		50
16	5605	通所リハ栄養改善加算	栄養改善加算		200
16	5610	通所リハ重度療養管理加算	重度療養管理加算		100
16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算	科学的介護推進体制加算		40
16	6370	通所リハ退院時共同指導加算	退院時共同指導加算(退院時1回を限度)		600
16	6103	通所リハ処遇改善加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算(Ⅲ)83/1000	月の所定単位数	

3.別途料金（税込）

サービス項目	内容	料金
食事費	昼食代	800円
おやつ	おやつ提供にかかる費用（飲み物含む）	100円
諸費用	オムツ・リハビリパンツ代/パット代	165円/55円

※利用前日の17時以降のキャンセルは、キャンセル料が発生します。