

介護老人保健施設 大和三山 通所リハビリ 料金一覧表

(令和6年6月1日～)

<支援>

※下記料金は1割負担の場合の金額となっております

サービスコード		サービス内容略称	介護度	単位数	
種類	項目				
66	2111	予防通所リハビリ21	要支援1	2,306円	1月につき
66	2121	予防通所リハビリ22	要支援2	4,299円	

66	5002	予防通所退院時共同指導加算		610円	1月につき
66	6360	予通りハ一体的サービス提供加算 (当施設では1日利用の方のみ算定)		488円	1月につき
66	6257	予防通所リハ生活行為向上リハ加算		571円	1月につき
66	6116	予防通所リハ栄養アセスメント加算		50円	1月につき
66	5003	予防通所リハ栄養改善加算		203円	1月につき
66	6202	予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)6月・12月のみ算定		20円	1回につき
66	6201	予防通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅱ)6月・12月のみ算定		5円	1回につき
66	6361	予防通所リハ口腔機能向上加算(Ⅱ)		162円	1月につき
66	6361	予防通所リハ科学的介護推進体制加算		40円	1月につき
66	6125	予防通所リハ12月超減算21 (要支援1)		122円の割引	1月につき
66	6126	予防通所リハ12月超減算22 (要支援2)		244円の割引	1月につき
66	6098	予通りハサービス提供体制加算(Ⅰ)1		89円	1月につき
66	6099	予通りハサービス提供体制加算(Ⅰ)2		178円	1月につき
66	6114	予防通所リハ処遇改善加算(Ⅰ)		所定単位数の86/1000	

実費請求分	日常生活費	昼食代+おやつ代	おやつ代	おむつ代	合計
1日利用	300円/日	917円/日	100円/日	実費	1,317円/日
半日利用	150円/日	食事サービス無し	おやつサービス無し	実費	150円/日