

山本医院 通所リハビリテーション サービスコード・ご利用料金のご案内

2024.6.1現在

事業者情報		サービス提供内容
事業所名	山本医院	営業日：月～金（祝日を除く）
事業者番号	2710806874	サービス提供時間：3単位実施
住所	大阪市東住吉区湯里2-5-11	(9:00～10:59) (13:00～14:20) (15:00～16:59)
法人情報		サービス提供地域：東住吉区・住吉区・阿倍野区・平野区
法人種別	医療法人	施設等の区分：病院又は診療所
法人名	医療法人嘉誠会	地域区分：2級地(1単位：10.88円)

通所リハビリテーション 1時間以上2時間未満						
種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	ご負担料金	算定単位
16	1101	通所リハ I 111	要介護1	369	402円	1回につき
16	1103	通所リハ I 112	要介護2	398	433円	
16	1105	通所リハ I 113	要介護3	429	467円	
16	1107	通所リハ I 114	要介護4	458	499円	
16	1109	通所リハ I 115	要介護5	491	535円	

加 算						
種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	ご負担料金	算定単位
16	6600	通所リハ感染症等対応加算	感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合	所定単位数の3%加算		1回につき
16	6143	通所リハ理学療法士等体制強化加算		30	33円	1日につき
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	610円	1月につき
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	262円	
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	646円	
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	297円	
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	863円	
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	515円	
16	5640	通所リハマネジメント加算 4	医師が利用者等にリハビリ計画書を説明して同意を得た場合	270	294円	1日につき
16	5613	通所リハ短期集中個別リハ加算		110	120円	
16	6253	通所リハ認知症短期集中リハ加算 I	週2日限度	240	262円	1月につき
16	6254	通所リハ認知症短期集中リハ加算 II	1月に4回以上実施	1,920	2089円	
16	6257	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	1,250	1360円	1回につき
16	5606	通所リハ口腔機能向上加算(I)		150	164円	
16	5625	通所リハ口腔機能向上加算(II) 1	3月以内で月2回を限度	155	169円	1回につき
16	5626	通所リハ口腔機能向上加算(II) 2		160	174円	
16	6116	通所リハ栄養アセスメント加算		50	55円	1月につき
16	5605	通所リハ栄養改善加算		200	218円	月2回程度
16	6202	通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算(I)		20	22円	1回につき
16	6201	通所リハ口腔・栄養スクリーニング加算(II)		5	6円	(6月に1回)
16	6361	通所リハ科学的介護推進体制加算		40	44円	1月につき
16	6110	通所リハ移行支援加算		12	13円	1日につき
16	6102	通所リハサービス提供体制強化加算Ⅲ		6	7円	1回につき
16	6370	退院時共同指導加算		600	653円	1回につき
16	5611	通所リハ同一建物減算	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に通所リハを行う場合	-94	-103円	1日につき
16	5612	通所リハ送迎減算	事業所が送迎を行わない場合	-47	-52円	片道につき
16	D201～D205	業務継続計画未策定減算 I 111～I 115		介1～介3 -4 介4・介5 -5	介1～介3 -5円 介4・介5 -6円	1回につき
16	C201～C205	高齢者虐待防止未実施減算 I 111～I 115		介1～介3 -4 介4・介5 -5	介1～介3 -5円 介4・介5 -6円	1回につき

介護予防通所リハビリテーション 1時間以上2時間未満						
種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	ご負担料金	算定単位
66	1111	予防通所リハ11	要支援1	2,268	2468円	1月につき
66	1121	予防通所リハ12	要支援2	4,228	4600円	

加 算							
種類	項目	サービス内容略称	算定項目	単位数	ご負担料金	算定単位	
66	6360	一体的サービス提供加算	栄養改善及び口腔機能向上	480	523円	1月につき	
66	6257	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	562	612円		
66	5004	予防通所リハ口腔機能向上加算(I)	3月以内に月2回	150	164円		
66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算(II)	3月以内に月2回	160	174円		
66	6116	栄養アセスメント加算		50	55円		
66	5003	予防通所リハ栄養改善加算		200	218円		
66	6202	口腔栄養スクリーニング加算(I)	6月に1回を限度	20	22円	1回につき	
66	6201	口腔栄養スクリーニング加算(II)		5	6円		
66	6361	科学的介護推進体制加算		40	44円	1月につき	
66	6103	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅲ1	要支援1	24	27円		
66	6104	予防通所リハサービス提供体制強化加算Ⅲ2	要支援2	48	53円		
66	6370	退院時共同指導加算		600	653円		
66	6123	予防通所リハ12月超減算 11	利用を開始した日の属する月から起算して12月を超え、要件を満たしていない場合	要支援1	-120	-131円	1月につき
66	6124	予防通所リハ12月超減算 12		要支援2	-240	-262円	
66	6105	予防通所リハ同一建物減算 11	事業所と同一建物に居住する者又は同一建物から利用する者に介護予防通所リハを行う場合	要支援1	-376	-409円	
66	6106	予防通所リハ同一建物減算 12		要支援2	-752	-819円	
66	D201 D203	業務継続計画未策定減算 11・12		支1 -23 支2 -42	支1 -25円 支2 -46円	1回につき	
66	C201 C203	高齢者虐待防止未実施減算 11・12		支1 -23 支2 -42	支1 -25円 支2 -46円		

※ご利用料金の計算上、端数処理の関係により円単位で若干の変動があります。
 ※「負担割合が1割」の方のご利用料金です。「2割」の方はおよそ2倍となります。