

かすかべ生協通所リハビリテーション

2024年6月報酬改定対応

基本報酬			診療所の場合				
該当	サービスコード		サービス内容略称	介護度	算定項目	単位数	算定単位
	種類	項目					
	66	1111	予防通所リハビリ 1 1	要支援 1	介護予防通所リハビリテーション費	2268	1月につき
	66	1121	予防通所リハビリ 1 2	要支援 2	介護予防通所リハビリテーション費	4228	

加減算報酬						
該当	サービスコード		サービス内容略称	算定項目	単位数	算定単位
	種類	項目				
	66	6123	予防通所リハ 1 2 月超減算 1 1 (要支援 1)	利用を開始した日の属する月から起算して 1 2 月を超えた期間に利用した場合	-120	1月につき
	66	6124	予防通所リハ 1 2 月超減算 1 2 (要支援 2)		-240	
	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	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 月に 1 回を限度	20	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 月に 1 回を限度	5	
	66	5010	予防通所リハ口腔機能向上加算 II	口腔機能向上加算 (II)	160	1月につき
	66	6361	予防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	1月につき
	66	6370	予防通所リハ退院時共同指導加算	ハ 退院時 1 回を限度 初回利用日に算定	600	1回につき
	66	6098	予防通所リハサービス提供体制加算 I 1	要支援 1	88	1月につき
	66	6099	予防通所リハサービス提供体制加算 I 2	要支援 2	176	
	66	6100	予防通所リハ処遇改善加算 I	介護職員等処遇改善加算 (I) 所定単位数の 86/1000 加算		1月につき

事業所番号

1110601773

FAX番号

048-878-9020