

ライフサポートひなた 通所リハビリテーション 料金表・加算一覧表

(保険給付の一割負担・食費/1日あたり)

利用時間	介護度	サービスコード	サービス名	単位	金額
2~3時間	1	163791	通所リハⅢ221	383	¥426
	2	163792	通所リハⅢ222	439	¥488
	3	163793	通所リハⅢ223	498	¥553
	4	163794	通所リハⅢ224	555	¥616
	5	163795	通所リハⅢ225	612	¥680
4~5時間	1	163801	通所リハⅢ241	553	¥614
	2	163802	通所リハⅢ242	642	¥713
	3	163803	通所リハⅢ243	730	¥811
	4	163804	通所リハⅢ244	844	¥937
	5	163805	通所リハⅢ245	957	¥1,063
7~8時間	1	163966	通所リハⅢ271	762	¥846
	2	163967	通所リハⅢ272	903	¥1,003
	3	163968	通所リハⅢ273	1046	¥1,161
	4	163969	通所リハⅢ274	1215	¥1,349
	5	163970	通所リハⅢ275	1379	¥1,531

様

【開始日】

年 月 日 ()

【利用曜日】

月・火・水・木・金・土

【利用時間】

2~3・4~5・7~8

【送迎】

有・無

【食事890円】

有・無

【おやつ150円】

有・無

【入浴】

有・無

【薬】

有・無

【サークルお花代 1500円/回】

【リハビリパンツ・パット 100円/枚】

いずれか

サービスコード	サービス名	内容説明	単位	金額	算定項目
166143	理学療法士等体制強化加算	1時間~2時間の利用で理学療法士を2名以上配置した場合	30 / 日	¥34	
166145	通所リハ提供体制加算2	4時間~5時間の利用でリハビリ専門職の合計数が基準以上配置	16 / 日	¥18	
166148	通所リハ提供体制加算5	7時間以上の利用でリハビリ専門職の合計数が基準以上配置	28 / 日	¥31	
165301	入浴介助加算 I	入浴サービスをご利用される場合	40 / 日	¥45	開始日
165303	入浴介助加算 II	居室の浴室を評価し、事業所での個別入浴計画を作成したうえで、計画をもとに入浴介助をした場合	60 / 日	¥67	開始日
165619	リハマネジメント加算21(口)~6か月	リハビリ会議を開催し、利用者又は家族に対し自立支援や、日常生活の留意点について、リハビリ計画書をもとに説明をし、内容を厚生労働省へ提出した場合。開始から6月までは毎月、以降3月毎に開催。	593 / 月	¥659	同意日
165620	リハマネジメント加算22(口)7か月~		273 / 月	¥303	同意日
165631	リハマネジメント加算31(ハ)~6か月	上記(口)の内容に加え、口腔と栄養の評価を行う	793 / 月	¥881	同意日
165632	リハマネジメント加算32(ハ)7か月~		473 / 月	¥525	同意日
165640	リハマネジメント加算4	事業所の医師が利用者等に説明をした場合	270 / 月	¥300	同意日
165613	短期集中個別リハ加算	退院退所日から3月以内の間、週2回以上の利用に対し集中的な個別リハビリを行った場合	110 / 日	¥123	起算日
166253	認知症短期集中リハ加算(I)	退院退所日又は開始日から3月以内。週2日を限度として個別リハビリを実施	240 / 日	¥267	起算日
166254	認知症短期集中リハ加算(II)	退院退所日又は開始日から3月以内。1月に4回以上リハビリを実施。リハマネ加算の算定が条件	1920 / 月	¥2,132	起算日
166257	生活行為向上リハ加算	生活活動能力を向上することを目標としたリハビリを行った場合	1250 / 月	¥1,388	開始日
166116	栄養アセスメント加算	毎月の体重測定や食事摂取量等から管理栄養士が栄養状態を評価	50 / 月	¥56	○
165605	栄養改善加算	食事栄養指導(管理栄養士の配置)(月2回限度)	200 / 月	¥222	
165625	口腔機能向上加算 II 1(イ)	口腔機能の低下が認められる状態、または低下する恐れがある場合に、指導計画を作成、個別指導を行った場合。イはリハマネ(ハ)取得時	155 / 回	¥172	
165610	重度療養管理加算	要介護3・4・5の利用者に計画的な医学的管理を継続的に行う場合	100 / 日	¥111	
165612	送迎減算	事業者が送迎を行わない場合減算	-47/片道	-47	
166370	退院時共同指導加算	退院時1回を限度	600 / 回	¥666	
166110	移行支援加算	社会参加に移行する取り組みをしている事業所を評価する加算	12 / 日	¥14	○
165614	中重度者ケア体制加算	要介護3以上の方が全体の3割以上で、看護職員の配置が1以上	20 / 日	¥23	○
166361	科学的介護推進体制加算	利用者毎の心身状況等の基本的情報を厚生労働省へ提出している場合	40 / 月	¥45	○
166099	サービス提供体制強化加算 I	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が70%以上	22 / 回	¥25	○
166107	処遇改善加算 I	介護職員の処遇改善を図る為、所定単位の8.6%	所定単位の8.6%		○

ライフサポートひなた 予防通所リハビリテーション 料金表・加算一覧表

介護度	サービスコード	サービス名	単位	金額	算定項目
要支援1	662111	予防通所リハ21	2,268 /月	¥2,518	
要支援2	662121	予防通所リハ22	4,228 /月	¥4,694	

介護度	サービスコード	サービス名	単位	金額	算定項目
要支援1	666125	予防通所リハ12月超減算21 利用開始月から12月超	-120 /月	-106	
要支援2	666126	予防通所リハ12月超減算22 利用開始月から12月超	-240 /月	-213	

いずれか					
加算	サービスコード	サービス名	単位	金額	算定項目
	666370	退院時共同指導加算(退院時指導をした場合)	600 /回	¥666	
	666116	栄養アセスメント加算(毎月体重測定と管理栄養士評価)	50 /月	¥56	○
	665003	栄養改善加算	200 /月	¥222	
	666257	生活行為向上リハ加算 開始から6月以内	562 /月	¥624	
	666361	科学的介護推進体制加算	40 /月	¥45	○
	666098	サービス提供体制強化加算 I 1 (要支援1)	88 /月	¥98	
	666099	サービス提供体制強化加算 I 2 (要支援2)	176 /月	¥196	
	666100	処遇改善加算 I	所定単位の8.6%		○

食費	¥890	おやつ	¥150
リハビリパンツ・パット各	¥100	サークル(お花代)	¥1,500

様

【開始日】

年 月 日 ()

【利用曜日】

月・火・水・木・金・土

【利用時間】

2～3・4～5・7～8

【送迎】

有 ・ 無

【食事】

有 ・ 無

【おやつ】

有 ・ 無

【薬】

有 ・ 無